



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
VICEMINISTERIO DE SERVICIOS
DIRECCIÓN GENERAL DE EMPRESA Y SERVICIOS
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
DE LAS FUERZAS ARMADAS NACIONAL BOLIVARIANA
CARAEJIPSFANB

CÓDIGO:

Para uso de CARAEJIPSFANB.

FECHA:

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

DATOS DEL ASOCIADO:

Apellidos y Nombres: _____ Cédula de Identidad: _____

Dirección Actual del Domicilio: _____

Estado _____ Ciudad: _____

Telf.: Local: _____ Telf. Celular: _____ Telf. Trabajo: _____

DATOS DEL PRÉSTAMO: _____

Cantidad solicitada: Bs. _____ Plazo: _____

Banco donde cobra la pensión de retiro: _____

Tipo de Cuenta: Ahorro ____ Corriente ____ Número de Cuenta: _____

Fecha de Solicitud Préstamo: _____ Sucursal: _____

Yo, _____ Cédula de Identidad _____

de nacionalidad venezolano (a), mayor de edad, en condición de Reserva activa con goce de pensión, socio de CARAEJIPSFANB desde: _____, procediendo en este acto en mi propio nombre, por medio del presente documento declaro: Que adeudo y pagaré sin aviso y sin protesto a la **CAJA DE AHORRO DEL PERSONAL DE LA RESERVA ACTIVA, EMPLEADOS Y JUBILADOS DEL IPSFA (CARAEJIPSFANB)**, en mensualidades a través del monto de mi pensión, por domiciliación bancaria, si por cualquier motivo no se realice la retención; autorizo a **CARAEJIPSFANB** para que haga el descuento de dichas cuotas de cualquier otro ingreso que devengue tales como: Bono Recreacional, Bonificación de fin de año, Ahorro voluntario o cualquier otro que perciba como ingreso); un **PRÉSTAMO** que recibiré en depósito en moneda del curso legal o mercancía, por la cantidad de ó en su defecto del monto que me corresponda según mi capacidad de pago, luego de realizado el respectivo análisis de crédito.

La referida cantidad de dinero devengará intereses a favor de CARAEJIPSFANB, y el factor de cálculo será de trescientos sesenta (360) días, desde la fecha de otorgamiento del presente instrumento hasta la fecha del pago del mismo, a tasa activa inicial, variable y ajustable del (1,00) % mensual, pagadero en el plazo que mi capacidad de pago permita, en cuotas mensuales y consecutivas.

Asimismo, convengo expresamente que CARAEJIPSFANB, podrá realizar los ajustes de tasa inicial correspondientes a los intereses de este préstamo, sin necesidad de notificación alguna, bien sea moratorios o retributivos. En caso de mora la tasa aplicable será la que determine la JUNTA ADMINISTRADORA CARAEJIPSFANB, aplicable adicionalmente a la tasa anual vigente para este préstamo.

ASOCIADO: _____

DOMICILIACIÓN DE PAGOS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CARGOS EN CUENTA

Yo _____, Cédula de Identidad Nro. _____

titular de la cuenta Nro.: _____

registrada en el banco: _____, y poseedor de una Tarjeta de débito para movilización de dicha cuenta, en lo sucesivo denominado SOCIO DEUDOR, por medio de la presente solicito al:

_____, la afiliación al SERVICIO DE CARGO EN CUENTA por lo que autorizo a _____, a descontar de la cuenta bancaria antes identificada la cantidad previamente acordada con CAJA DE AHORROS DEL PERSONAL DE LA RESERVA ACTIVA, EMPLEADOS Y JUBILADOS DEL IPSFA RIF J-40437112-5, quien a su vez suscribió con el banco:

_____ un contrato de servicio de DOMICILIACIÓN DE PAGOS, por concepto de PRÉSTAMO otorgando por CARAEJIPSFANB. Asimismo, declaro que:

- Todo reclamo relacionado con este servicio, deberé tramitarlo ante CARAEJIPSFANB.
- La responsabilidad del débito es de CARAEJIPSFANB.
- Se entenderá que la persona que firme la presente solicitud, sea el titular de la cuenta.

La presente domiciliación, por lo que CARAEJIPSFANB actuará siempre en cumplimiento a lo antes descrito.

FIRMA Y HUELLA DEL SOCIO DEUDOR

FIRMA Y SELLO DE CARAEJIPSFANB

Solicitante		Cónyuge	
Cédula.		Cédula.	
Carnet. Militar		Carnet. Afiliado (a)	
Documentos que acompañan el presente contrato.			

FIRMA DEL ANALISTA Y SELLO

FECHA: _____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

CÓDIGO: _____

Requisitos:

1. Planilla de solicitud de préstamo debidamente llena y firmada.
2. Fotocopia de la cédula de identidad y carnet militar ambos lados del asociado. (Legible y vigente)
3. PLANILLA DE PAGO (NETO)
4. Últimos treinta (35) movimientos de la cuenta bancaria donde cobra la pensión.
5. Enviar foto medio cuerpo fondo blanco con la Cédula de identidad al frente, vía correo electrónico (Solo para trámites directos que no tengan Sucursal IPSFA cercana asociados de CARAEJIPSFANB para dar validez a su solicitud) correo electrónico: caraejipsfanbprestamos@gmail.com

NOTA: LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR COMPLETOS LA PLANILLA FIRMADA, SI FALTA ALGÚN REQUISITO NO SE LE DARA CURSO A SU SOLICITUD, EL TRAMITE DE PRESTAMO SE REALIZA A TRAVÉS DE LAS SUCURSALES DEL IPSFA PARA SER ENVIADAS A LA SEDE PRINCIPAL, EL MONTO DEL PRESTAMO DEPENDE DE LA CAPACIDAD DE PAGO.