



SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL ORDINARIO PARA JUBILADOS

LUGAR y FECHA: de 20.....

SR. PRESIDENTE DE LA CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ODONTÓLOGOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES. S/D:

De mi consideración:

El/la que suscribe:....., Afiliado/a N°....., Jubilado/a de esta Caja de Seguridad Social para Odontólogos de la Provincia de Buenos Aires, con domicilio real en la calle..... N°.....Piso:.....Dpto:.....Teléfono Fijo..... Teléfono Celular..... Correo Electrónico.....de la Localidad de, me dirijo al Señor Presidente y digo:

Que de conformidad con las disposiciones contenidas en el Reglamento de Préstamos, vengo a solicitar la concesión de un Préstamo Personal Ordinario por \$..... (Pesos.....) con amortización en cuotas mensuales, con una tasa de interés variable.

Que conozco y acepto los términos y alcances de la Reglamentación de Préstamos, la que forma parte integrante de la contratación y a cuyas estipulaciones me someto.

Que conforme lo establece el citado Reglamento en su artículo 16°, por la presente **designo con carácter de beneficiaria de la Prestación por Fallecimiento, durante la vigencia de la deuda, por el saldo del presente préstamo, a la Caja de Seguridad Social para Odontólogos de la Provincia de Buenos Aires.**

Asimismo presto expresamente mi conformidad para que las cuotas correspondientes al pago del Préstamo aquí solicitado, sean descontadas de mis haberes jubilatorios mensuales.

IMPORTANTE: Una vez que esta solicitud sea ingresada a la Caja, el desistimiento unilateral del préstamo, si se produce antes del pago del mismo, le generará un cargo, en concepto de gasto administrativo, igual al valor de un módulo recaudador. Si el desistimiento se produjera luego del pago del préstamo, deberá devolver la misma suma que solicitó, sin descuento alguno, en el plazo de 30 días de efectivizado el pago, bajo apercibimiento de considerarse el préstamo vigente. En todos los casos el desistimiento debe ser expresado por escrito con firma del afiliado y se tomará como fecha válida del mismo la fecha de su ingreso a la Caja.

DOCUMENTACION A ADJUNTAR: El presente préstamo solo será abonado a través de depósito en cuenta bancaria. El afiliado deberá adjuntar a la presente solicitud una C.B.U. (Clave Bancaria Uniforme) del Banco dónde tenga la cuenta en la que desea el depósito, original, puede ser impresa de Cajero Automático o Homebanking, firmada y sellada por el afiliado y además debe completar el formulario "Anexo Préstamos Personales por Depósito Bancario". **Esta documentación es necesaria por más que sea la cuenta en la que la Caja le deposita la jubilación.**

FIRMA Y ACLARACION DEL AFILIADO

DTO.	NÚMERO DE CONTROL		ORDEN	
FECHA DE ENTRADA		NUMERO DE AFILIADO		
OF. R	CODIGO	T.F.		
0 3	A P P			