



SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE BIENESTAR

I.- DATOS PERSONALES

Favor llenar con letra de imprenta

CEDULA DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
TELEFONO CONTACTO	CORREO ELECTRONICO O E-MAIL		MONTO SOLICITADO	PLAZO

II.- DATOS LABORALES

Favor llenar con letra de imprenta

ROL UNICO TRIBUTARIO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO			
FECHA CONTRATO (Mes y Año)	CONTRATO (Indefinido o Fijo)	SUELDO	TIPO FUNCIONARIO	
			1.- Directivo	3.- Asistente
			2.- Profesor	4.- otro

III.- DECLARACIÓN DEL EMPLEADOR (Datos de la Persona que firma)

Favor llenar con letra de imprenta

CEDULA DE IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO		Declaro que los datos indicados por nuestro funcionario son fidedignos.
TELEFONO CONTACTO	CARGO		
CORREO ELECTRONICO	FECHA FIRMA (D-M-A)		
			_____ FIRMA Y TIMBRE

IMPORTANTE: El solicitante debe adjuntar sus tres últimas liquidaciones de sueldo, documento que acredite su domicilio y fotocopia de su Cédula de Identidad por anverso y reverso. Firmar fotocopia de Cédula de Identidad.

- Otorgo mandato y facultad a mi actual empleador, y a futuros empleadores, para descontar de mis remuneraciones mensuales el monto de las cuotas convenidas para el servicio de la deuda.

- Asimismo, otorgo mandato y facultad a mi actual empleador y futuros empleadores para que en el evento que por cualquier causa se pusiere término a mi contrato de trabajo, descuente el total del saldo de capital adeudado, reajustes, intereses y cualquier otro concepto, de la indemnización por años de servicios a que tengo derecho, desahucio y/u otros emolumentos a que pudiere tener derecho al término de mi relación laboral. Si el monto descontado, dejando en cero el monto final del finiquito, es menor al saldo de la deuda, se efectuara el prepago a la Institución en forma parcial. Dichas cantidades serán puestas a disposición de la **Corporación de Bienestar Serbima** para prepagar, total o parcialmente, el préstamo que me ha otorgado, hasta el monto efectivamente descontado.

- Igualmente, autorizo a la **Corporación de Bienestar Serbima**, para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones contraídas en documentos como la solicitud de préstamo y pagaré, mis datos y demás información derivada de dichos documentos puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en el registro o banco de datos del Sistema de Morosidades y Protestos Dicom, (SICOM). Esta autorización es permanente, pudiendo ser revocada sin efecto retroactivo y con fecha no anterior al último documento de pago emitido a mi nombre.

- Para garantizar la deuda originada por el presente préstamo, suscribo Pagaré adjunto, en los términos en él señalados.

- Autorizo a la **Corporación de Bienestar Serbima** para que el Pagaré pueda ser Securitizado.

Firmar al reverso, previa lectura y conformidad del Compromiso de Pago y Aceptación de Cobranza.

ANVERSO DE LA SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE BIENESTAR