



**SOLICITUD DE PRESTAMO AFILIADOS ACTIVOS CON FIADOR**  
GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS  
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A AFILIADOS

Solicito de esa Caja un préstamo de UI/\$ \_\_\_\_\_ pagadero en \_\_\_\_ cuotas mensuales y consecutivas en las condiciones previstas por el Reglamento de Préstamos a afiliados activos, jubilados y pensionistas.

Apellidos	Nombres
N° de afiliado: _____	Doc. de Identidad: _____
N° de RUT: _____	Profesión: _____
Domicilio Fiscal: _____	
Domicilio constituido (C.T.): _____	
Departamento: _____	Localidad: _____ CP _____
E.Mail: _____	Teléfono/Celular: _____
<b>Autorizo a transferir a mi Cta. Cte. o Caja de Ahorros en \$ N° _____ del Banco _____ o a mi nombre a la Agencia BROU _____</b>	

**Fiador Solidario**

Apellidos	Nombres
N° de afiliado: _____	Doc. de Identidad: _____
Profesión: _____	
Domicilio constituido (C.T.): _____	
Departamento: _____	Localidad: _____
E.Mail: _____	Teléfono/Celular: _____

**DENUNCIA DE TODOS SUS SERVICIOS PROFESIONALES Y NO PROFESIONALES (TITULAR Y FIADOR)**

INSTITUCION O EMPRESA (NOMBRE Y DOMICILIO)	CARACTER DEL CARGO	FORMA DE PAGO	DESDE	HASTA	CAJA QUE AMPARA

En el día de la fecha nos notificamos del Reglamento de Préstamos vigente y recibimos una copia del mismo, manifestando nuestra conformidad a su respecto.

**Tomo conocimiento de que pasados 90 días desde la cancelación del préstamo sin haber procedido al retiro del vale, la Caja procederá a su destrucción**

\_\_\_\_\_  
Firma del titular

\_\_\_\_\_  
Firma del fiador solidario