

# Fin Port SA

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Lugar fecha

PRESENATDO POR: \_\_\_\_\_

SOLICITUD N \_\_\_\_\_

Prestamo Nuevo  Refinanciacion  Renovacion

## SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL

El que suscribe (nombre completo del solicitante).....  
Solicita a FIN PORT SA un prestamo personal de \$.....(pesos.....)  
Pagaderos en las siguientes condiciones.....(.....)  
Cuotas mensuales y consecutivas de \$.....(pesos.....) Con vencimiento la primera de  
ellas el día..... De..... De..... Y las restantes el mismo día de los meses siguientes, hasta la total cancelación del crédito.  
Las cuotas mencionadas incluyen el capital proporcional el interés compensatorio el impuesto al Valor Agregado, la primera mensual del seguro  
(si corresponde) y los gastos administrativos.

### DATOS DEL AFILIADO

Apellidos/s y Nombres/s.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Nacionalidad.....  
Estado civil.....  
Numero de legajo.....  
Numero de DNI..... N cuil.....  
Direccion de mail.....  
Banco.....  
Numero de cuenta.....  
Facultad y/o unidad Academica.....  
Telefono fijo o movil..... Tel Laboral.....  
Documentacion que adjunta.....  
Domicilo..... Piso/ casa.....  
Localidad..... Provincia..... Cod Postal.....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Firma y aclaracion

### DATOS CO-DEUDOR (AFILIADO A APUTN)

Apellidos/s y Nombres/s.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Nacionalidad.....  
Estado civil.....  
Numero de legajo.....  
Numero de DNI..... N cuil.....  
Direccion de mail.....  
Banco.....  
Numero de cuenta.....  
Facultad y/o unidad Academica.....  
Telefono fijo o movil..... Tel Laboral.....  
Documentacion que adjunta.....  
Domicilo.....  
Localidad..... Provincia..... Cod Postal.....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Firma y aclaracion

### CERTIFICACION DEL DELEGADO Y/O REPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Firma y aclaracion







# Fin Port S.A.

Lugar

Fecha

## ANEXO A SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL - AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE HABERES

El que suscribe \_\_\_\_\_

Apellido y Nombres del Solicitante

RECIBE POR TRANSFERENCIA BANCARIA como liquidación del préstamo citado la suma de \$..... (Pesos  
.....) Pagaderos en las siguientes

Condiciones.....

Cuotas mensuales y consecutivas de \$.....

Con vencimiento la primera de ellas el día..... de ..... de .....

a) Presto conformidad para que Fin Port SA se reserve el derecho de rechazar la solicitud sin dar explicación alguna y sin necesidad de que medie correspondencia para ello. El rechazo de la presente solicitud por cualquier motivo que fuere, no acarreará responsabilidad alguna para Fin Port SA.

b) Si EL PRESTAMO me fuere concedido autorizo a: ..... para que, por orden de Fin Port SA, descuenta de mis haberes las cuotas antes mencionadas. La retención se practicará consecutivamente de acuerdo a las condiciones citadas. Esta autorización tendrá carácter irrevocable hasta la cancelación del importe adeudado.

c) Asimismo, en caso de que se conceda el préstamo solicitado y no se efectúe el descuento de las cuotas que correspondan de mis haberes, me comprometo a concurrir personalmente a Fin Port SA, San José 1798, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10 a 18 hs o en el lugar donde esta indique en el futuro a fin de hacer efectivo el importe de la cuota no retenida. Si no concurre dentro de las setenta y dos (72) horas posteriores a la toma de conocimiento de la falta de retención de la cuota me considerará en mora automática y pasible de los intereses compensatorios y punitivos, gastos administrativos, como así también expedita la vía legal para que Fin Port SA accione en resguardo de sus intereses por las sumas totales que adeude vencidas e impagas y/o a vencer como si fueran estas últimas de plazo vencido.

d) En caso de que el deudor renuncie a su empleo, o sean despedidos, exonerados o afectada su relación laboral se obligan al pago total del saldo adeudado. Dicho pago debe realizarse en el domicilio de Fin Port SA, San José 1798, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, caso contrario se considerarán las cuotas pendientes de pago como de plazo vencido.

e) Asimismo, autorizo e instruyo irrevocablemente a descontar de mi liquidación final y acreditar en la cuenta de Fin Port SA, en caso de mi egreso toda la suma que adeude por cualquier concepto ya se trate de capital, intereses y ajustes u otros con relación al crédito referido.

Deudor -

CO- Deudor

Firma.....

Firma.....

DNI/LE/LC/C.....

DNI/LE/LC/C.....

Nombre y apellido.....

Nombre y apellido.....



LA HOLANDO

La Holando Seguros Cia. De Seguros S. A.

Vida

**SEGURO COLECTIVO DEUDORES**

Yo, Nombre completo del Solicitante: \_\_\_\_\_ N° de Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C Postal: \_\_\_\_\_

Doc. de Ident. N°: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profesión u ocupación: \_\_\_\_\_

CAPITAL ASEGURADO POR MUERTE  COSTO  PLAZO DE COBERTURA: DESDE \_\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_\_

Beneficiario

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Asegurado

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Contratante

\_\_\_\_\_  
Firma y código del productor