



MUTUALIDAD FONDO COMPENSADOR  
PERSONAL CIVIL DEL EJERCITO  
Av. Pte. Julio A. Roca 751 - C1067ABC  
(011) 4331-3497 // 4343-1259  
fondocompensador@ciudad.com.ar

**SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL  
(Ayuda Económica Mutua)**

Fecha Recepción \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° Préstamo \_\_\_\_\_

Fecha Liquidación \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pago \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1° Vencimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NUEVO                      RENOVACION

Tasa de Interés A: \_\_\_\_ P: \_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

N° Orden Único \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_

Fecha Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Doc. Identidad : Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Unidad de revista \_\_\_\_\_ Co. \_\_\_\_\_ OrgRet \_\_\_\_\_

Categoría \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ años de servicio      Haber mensual \_\_\_\_\_

Importe Solicitado \$ \_\_\_\_\_ Cuotas \_\_\_\_\_

**APROBADO**

**DATOS DEL GARANTE**

N° Orden Único \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_ Doc. Ident. Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Antigüedad \_\_\_\_\_ años Unidad de Revista \_\_\_\_\_ Co. \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Pcia. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**CONDICIONES GENERALES**

1-Por la presente presto mi conformidad a los efectos que el organismo liquidador , descuenta de mis haberes las cuotas de amortización e intereses correspondientes al presente préstamo , otorgado por la Mutualidad Fondo Compensador Personal Civil del Ejército. Igualmente se encontrará facultado a descontar la totalidad del saldo adeudado por capital e intereses, en el supuesto que yo deje de pertenecer a la empleadora actual.

2-Declaro bajo juramento que los datos consignados en esta solicitud son correctos, así como también no hallarme en estado de falencia, que sobre mis haberes no pesan embargos y que no soy deudor de crédito alguno bajo el régimen en que formulo la misma . Si las declaraciones que formulo fuesen falsas, queda expresamente facultada la Mutualidad a exigirme la cancelación total del préstamo al tiempo de llegar a conocimiento de la entidad tal falsedad o cuando así diere a convenir a sus intereses .

3)Me obligo a cancelar el préstamo solicitado en..... cuotas mensuales consecutivas, creciente el capital en proporción al plazo de devolución, con mas un interés sobre saldos equivalente a la tasa activa vencida que para operaciones de descuento a 30 días perciba el

Banco de la Nación Argentina, estableciéndose un porcentual mínimo de 2,10% mensual. Para su cálculo se tomará la tasa vigente al último día del mes calendario anterior a la fecha de retención correspondiente. Su importe será retenido de mis haberes por la repartición que los liquida y rendido por ésta a la Mutualidad. Declaro bajo juramento que, en la actualidad, el monto resultante, correspondiente a la primera cuota de amortización, que ascendería a \$....., no excede el 35% de mis ingresos normales mensuales y será deducida de mis haberes correspondientes al mes de.....de 200 y las restantes en cada mes subsiguiente. En caso de producirse alguna distorsión que provoque un aumento en este porcentaje por causas propias o ajenas a mi voluntad, me comprometo a informar en forma inmediata a la entidad otorgante a los efectos que esta considere convenientes. **Si por cualquier causa no me retuvieran los importes de las mismas, me obligo a abonarlas en la Tesorería de la Mutualidad ( Av. Julio A.Roca 751 o donde en el futuro se indique fehacientemente) del 1 al 5 de cada mes.**

4 –La falta de pago de una sola de las cuotas, en la forma, lugar y fechas fijadas, originará la mora de pleno derecho, sin necesidad de interpelación judicial o extrajudicial alguna, produciéndose automáticamente la caducidad de los plazos otorgados para la cancelación del préstamo, considerándose la obligación como de plazo vencido, en cuyo caso la Mutualidad podrá exigirme la cancelación del total del capital adeudado, los intereses y gastos devengados. En este supuesto, además del interés moratorio vigente me obligo a abonar un interés punitivo equivalente al 60% de éste último.

5 – En caso de otorgárseme el préstamo solicitado, abonaré los gastos por administración, riesgos de incobrabilidad, fallecimiento, y suscribiré a favor de la Mutualidad Fondo Compensador Personal Civil del Ejército, un pagaré a la vista por igual monto del préstamo otorgado.

6- Si otorgado que fuera el préstamo y estando debidamente notificado de ello, no concurriera o me negara a percibir el mismo, abonaré a la Mutualidad los gastos originados en su otorgamiento.

7-El monto del préstamo otorgado será destinado a....., obligándome a probar documentalmente el destino que declaro, cuando la entidad otorgante así me lo requiera. Tomo conocimiento de que, en caso de comprobar la Mutualidad la falsedad de lo aquí declarado, la misma podrá exigirme la cancelación total del préstamo.

**GARANTE:**

**8- En caso de existencia de garante, la firma del presente por parte del mismo, implica el conocimiento de las condiciones y requisitos pactados para el otorgamiento de este préstamo y que asume plenamente las mismas responsabilidades que el titular, renunciando, para el caso de ejecución, al beneficio de excusión, pudiendo la entidad ejecutante accionar contra el titular y el garante conjuntamente o por separado, a elección de la acreedora.**

9-Para todos los efectos legales y/o judiciales emergentes del presente acuerdo, me someto al fuero y jurisdicción de los Tribunales Nacionales Ordinarios con asiento en la Capital Federal en forma excluyente, a cuyo fin constituyo domicilio en el indicado al pie, donde se tendrán por válidas cualesquiera comunicaciones privadas y/o judiciales que con el presente se relacionen.

**SOLICITANTE**

**GARANTE**

SOLICITANTE				GARANTE							
Calle			Número	Piso	Dpto.	Calle			Número	Piso	Dpto.
Edificio	Torre N°	Unidad	Localidad			Edificio	Torre	Unidad	Localidad		
Cód. Postal	Teléfono		Firma			Cód. Postal	Teléfono		Firma		

**CERTIFICACIÓN DE LA UNIDAD**

**Certifico que los datos consignados precedentes son exactos, que el solicitante y el garante (cuando así corresponda) no se encuentren suspendidos, sumariados, ni se hallan en uso de licencias sin goce de haberes; como tampoco tienen en trámite su jubilación. El empleo que poseen es de carácter permanente y las firmas que anteceden son auténticas y**

**Corresponden a: \_\_\_\_\_ como solicitante**

**y a : \_\_\_\_\_ como garante.**

\_\_\_\_\_  
Sello y Firma Autoridad Superior del Organismo