ICUNC
INSTITUTO DE COMPLEMENTACIÓN DE JUBILACIONES Y PENSIONES

NÚMERO DE SOLICITUD :	
FECHA DE PRESENTACIÓN :	

PRESTAMO DE AYUDA ECONOMICA BENEFICIARIOS

(Declaración Jurada Del Beneficiario)

	PRÉSTAMO NORMAL

	A SOLA FIRMA
	CON CODEUDOR

CAPITAL SOLICITADO :	**$**	**NÚMERO DE CUOTAS :**	
NETO APROXIMADO :	**$**	**CUOTA APROXIMADA:**	

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombres :				
Documento (Tipo y Número) : DU		**Fecha de nacimiento :**		
Calle :	**Número :**	**Piso :**	**Dpto. :**	
Barrio :	**Manzana :**	**Casa :**	**Localidad :**	
Provincia:	**Cód. Postal :**	**Teléfono Fijo :**	**Celular :**	
Dirección de e-mail:				

DATOS DEL CODEUDOR

LEGAJO :	**Apellido y Nombres :**			
Documento (Tipo y Número) : DU		**Fecha de nacimiento :**		
Calle :	**Número :**	**Piso :**	**Dpto. :**	
Barrio :	**Manzana :**	**Casa :**	**Localidad :**	
Provincia:	**Cód. Postal :**	**Teléfono Fijo:**	**Celular:**	
Dependencia :	**Teléfono Dependencia :**		**Interno :**	
Cargo que desempeña :			**Monto Código 51 : $**	
Dirección de e-mail:				

LEGAJO ACTIVO:	
LEGAJO COMPLEMENTO JUBILACIÓN:	
LEGAJO COMPLEMENTO PENSIÓN:	
COMPLEMENTO JUBILACIÓN: $	
COMPLEMENTO PENSIÓN: $	**TOTAL COMPLEMENTOS $**
BANCO:	**CONVENIO:**
CUOTA FIJA : $	

AUTORIZACION DE ACREDITACION EN CAJA DE AHORRO: Por el presente autorizo al Instituto de Complementación de Jubilaciones y Pensiones (ICUNC), a depositar el importe correspondiente a la liquidación del préstamo solicitado, en la Cuenta Nro. : _____ del Banco _____ deposita mi complemento mensual, aceptando que se constituirá como formal, único y suficiente recibo de pago de tal cantidad, la constancia de depósito (resumen de cuenta) emitido por el Banco en la oportunidad correspondiente.

AUTORIZACION DE DESCUENTO DEL COMPLEMENTO: Asimismo autorizo a descontar la cuota de amortización de mi complemento.

Declaramos conocer las Resoluciones de la Universidad Nacional de Cuyo y del Instituto de Jubilaciones y Pensiones de la UNC, que reglamentan estos préstamos, que los datos consignados son correctos y haber leído las instrucciones y obligaciones detalladas al pie de la presente solicitud.

OBLIGACIONES DEL SOLICITANTE

1. En caso de desistir, deberá comunicarlo al Instituto, a fin de evitar el descuento de la primera cuota, de hacerlo con posterioridad al envío del descuento, se cobrarán los gastos administrativos correspondientes.
2. **La circunstancia de que las cuotas pactadas dejasen de descontarse del complemento mensual, no invalida la obligatoriedad del DEUDOR a los efectos de su cancelación, debiendo en ese caso depositar el importe correspondiente en las cuentas bancarias que posee el ICUNC. Además, deberá presentar a la brevedad posible, el comprobante de depósito en la sede del Instituto, de lo contrario será imposible acreditar el importe en su cuenta y ésta irá acumulando débitos por falta de pago e intereses, caso contrario se enviará, automáticamente, el descuento al codeudor sin mediar notificación alguna y / o se accionará judicialmente.**

---------- FIRMA DEL SOLICITANTE

---------- FIRMA DEL CODEUDOR

USO EXCLUSIVO DEL INSTITUTO

Informe Sección Préstamos

.....

Sección Préstamos

Observaciones

.....

V° B°

Aprobado por el Consejo de Administración según Acta Número _____ de fecha _____ / _____ / _____ .

Cúmplase.