



SOLICITUD DE PRESTAMO										
DATOS DEL ASOCIADO										
Apellidos								Nombres		
N° de C.I.								N° de celular		
Centro de trabajo	M	C	PC	SC	LG	EB	G	EG	N° de teléfono	
MONTOS										
Cantidad autorizada	Bs.						Cuotas	Bs.		
TIPO DE PRÉSTAMO										
Corto plazo:	Mediano plazo:				Largo plazo:			9gdYVU:		
Fecha de la sesión en la que el Consejo de Administración autorizó el préstamo:										

Entre la **CAJA DE AHORROS DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA BOLIVARIANA DE PUERTOS, S.A. -C.A.T.D.E.B.P.S.A.-**, y **EL ASOCIADO** se ha convenido en celebrar este contrato de préstamo, regido por la Ley de Cajas de ahorros, fondos de ahorro y asociaciones similares, los estatutos de la asociación y la cláusulas siguientes:

**Primera:** C.A.T.D.E.B.P.S.A., da en calidad de préstamo y así lo recibe EL ASOCIADO, la cantidad de señalada en el encabezado que corresponde al 80% o menos de los haberes acumulados en la caja de ahorros. La cantidad indicada será transferida a la cuenta bancaria.

**Segunda:** la cantidad concedida en préstamo, objeto de este contrato, generará el interés de acuerdo al tipo de préstamo solicitado calculado sobre el saldo. Será pagada por EL ASOCIADO mediante cuotas fijas, mensuales y consecutivas, cuyo monto se señala en el encabezado. EL ASOCIADO autoriza, con la firma de este contrato a que BOLIPUERTOS, en nombre de C.A.T.D.E.B.P.S.A. retenga las cuotas mensuales, en la cantidad señalada para saldar el préstamo objeto de este contrato.

**Tercera:** EL ASOCIADO conviene en garantizar el pago del préstamo objeto de este contrato, con las cantidades que ha su nombre están consignadas en la cuentas de C.A.T.D.E.B.P.S.A. y esta las acepta como aval.

Asimismo, los asociados que se identifican al final de este contrato, garantizan el pago de la cantidad concedida en préstamo, hasta por la cantidad indicada junto a sus nombres.

**Cuarta:** este contrato se celebra con EL ASOCIADO por su especial cualidad de miembro de esta asociación por lo que sus efectos no podrán ser traspasadas a terceros, sin la autorización expresa de C.A.T.D.E.B.P.S.A. y comunicada por escrito a EL ASOCIADO.

Datos del Trabajador	
Nombre y Apellido	Indicar N° de Cuenta Nomina:
Cedula de Identidad	
Firma	Observaciones:
Firma del Receptor :	

