

Catia La Mar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nº. Solicitud: \_\_\_\_\_

Señores:

**Caja de Ahorros de la Universidad Marítima del Caribe "CATUMCARIBE"**

**Consejo de Administración.-**

Por medio de la presente, me dirijo a ustedes, a fin de solicitarle un préstamo:

### TIPOS DE PRÉSTAMO

**Préstamo simple:**

De Bs. \_\_\_\_\_, con aval de mis haberes; por lo que autorizo sea descontado por nómina mensualmente; en la modalidad de:

- Corto plazo ( 12 meses máximo)  
 Mediano Plazo ( 24 meses máximo)  
 Largo Plazo ( 36 meses máximo)

Sin Fiador:  Con Fiador:

Si el préstamo es con fiador, el asociado solicitante debe anexar copia de autorización firmada por el asociado fiador.

**Préstamo con refinanciamiento:**

Monto solicitado Bs. \_\_\_\_\_,  
Monto anterior Bs. \_\_\_\_\_.  
Monto total a financiar Bs. \_\_\_\_\_.  
con aval de mis haberes; por lo que autorizo sea descontado por nómina mensualmente; en la modalidad de:

- Corto plazo ( 12 meses máximo)  
 Mediano Plazo ( 24 meses máximo)  
 Largo Plazo ( 36 meses máximo)

Sin Fiador:  Con Fiador:

El refinanciamiento debe coincidir con el mismo tipo de préstamo. Si el préstamo es con fiador, el asociado solicitante debe anexar copia de autorización firmada por el asociado fiador.

**Préstamo comercial:**

De Bs. \_\_\_\_\_, con aval de mis haberes; por lo que autorizo sea descontado por nómina mensualmente; en un plazo de:

\_\_\_\_\_ meses (12 meses máximo).

Sin Fiador:  Con Fiador:

El asociado debe anexar presupuesto emitido por la casa comercial, el cheque será a favor del proveedor del servicio o producto.

**Préstamo Especiales Tipo I:**

De Bs. \_\_\_\_\_, con aval de mis haberes; por lo que autorizo sea descontado por nómina mensualmente; en un plazo de: \_\_\_\_\_ meses (12 meses máximo).

- Prima de seguro de salud  
 Prima de seguro para vehículo  
 Préstamo corto plazo de emergencia  
 Préstamo largo plazo de emergencia (36 meses)

Sin Fiador:  Con Fiador:

Si el préstamo es con fiador, el asociado solicitante debe anexar copia de autorización firmada por el asociado fiador.

Así mismo doy conformidad del contenido de los estatutos vigentes y del reglamento de préstamos especiales de CATUMCARIBE, los cuales declaro conocer y autorizo expresamente en este acto a la **Universidad Nacional Experimental Marítima del Caribe**, para que realice los descuentos correspondientes de mi remuneración.

#### SOLO PARA USO DE CATUMCARIBE

##### Consejo de Administración

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

##### Consejo de Administración

Fecha: \_\_\_\_\_ Aprobación: Sí  No

\_\_\_\_\_  
Presidente

\_\_\_\_\_  
Tesorero

\_\_\_\_\_  
Secretaria

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono oficina: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_