



SOLICITUD DE PRÉSTAMOS DE APOYO A SOLA FIRMA **JUBILADOS Y PENSIONADOS**

Por la presente solicito un PRÉSTAMO DE APOYO de pesos _____

(\$ _____), pagadero en _____ cuotas mensuales y consecutivas de capital más un interés calculado a la tasa que fijará el Directorio para los préstamos personales, liquidandose sobre saldos conforme el sistema francés.

AUTORIZO a la Caja a descontar de mis haberes la correspondiente cuota mensual.

Datos del solicitante:

Apellido y nombre completo:

Tipo y número de documento:

☐ LE ☐ LC ☐ DNI N°:

CUIT/CUIL:

Datos para el depósito en cuenta:

CUIT/CUIL:

Entidad bancaria:

Número de Sucursal:

Tipo de cuenta:

N° de cuenta:

CBU

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Debe consignar los 22 dígitos que componen su Clave Bancaria Uniforme

CONDICIONES GENERALES – PRÉSTAMOS DE APOYO

- 1º) **Beneficiarios:** Son beneficiarios de ésta línea de créditos los abogados, procuradores activos que hayan integrado la cuota anual obligatoria fijada por el Directorio para el 2017, jubilados y pensionados de esta Caja. Quedan excluidos quienes tengan planes de pago vigentes por deudas previsionales o por refinanciación de préstamos; y los que se encontraren en mora a la fecha de solicitud, por cualquier otra obligación con la Caja.
- 2º) **Características:**
- ☐ Moneda: Pesos.
 - ☐ Montos: Hasta el equivalente a 1 cuota anual obligatoria.
 - ☐ Plazo: Hasta 12 cuotas mensuales y consecutivas.
 - ☐ Interés: La tasa será la que fijará el Directorio para los préstamos personales.
- 3º) **Solicitud:** Deberá realizarse mediante el presente formulario junto con:
- a) Formulario 298/0 completo.
 - b) Constancia de CBU certificada por Banco.
- 4º) **Deducción de gastos administrativos y fondo de garantía:** Del monto del préstamo a otorgarse se deducirá, en forma anticipada, el 0.5% en concepto de gastos administrativos.
- El fondo de garantía consistirá en la cancelación automática de los saldos deudores por cuotas no vencidas a la fecha del evento, siendo condición para su aplicación que se encontraren pagas las cuotas devengadas hasta la ocurrencia del hecho. La mora dejará subsistente el saldo del crédito impago, impidiendo la aplicación del seguro de cancelación.
- El fondo de garantía de cancelación se integrará con el aporte a cargo del tomador, del 2 % sobre el monto de cada cuota, suma que se abonará conjuntamente con el importe de la misma.
- 5º) **Mora:** Las cuotas deberán abonarse el día diez de cada mes. La mora se producirá de pleno derecho por el solo transcurso del plazo previsto para el pago, sin necesidad de notificación o interpelación alguna. En caso de mora se aplicará sobre el valor de la cuota impaga un interés punitivo, igual a la tasa vigente del préstamo.
- 6º) **Caducidad del plazo:** La mora en el pago de dos cuotas consecutivas producirá la caducidad automática de los plazos pendientes considerándose, en consecuencia, la totalidad de la obligación como de plazo vencido y su exigibilidad de pleno derecho. La Caja podrá decretar la caducidad del plazo si, por cualquier circunstancia, el prestatario perdiere su condición de afiliado como consecuencia de movimientos matriculares.
- 7º) **Amortización anticipada:** El deudor podrá realizar cancelaciones parciales o totales, deduciéndose el interés sobre el saldo de capital exclusivamente, ya que los gastos administrativos y el fondo de garantía deberán abonarse en su integridad.
- 8º) **Desistimiento:** Se tendrá por desistido del crédito, en forma automática, a quien no lo hiciere efectivo en el plazo de 30 días desde la notificación de la puesta a su disposición.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD Y DEMÁS INFORMACIÓN SUMINISTRADA, SON CORRECTOS Y CIERTOS.

En la ciudad de _____, a los _____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Certifico que las firmas que anteceden son auténticas y que las mismas fueron realizadas ante mi presencia

Firma del certificante

Aclaración de firma del certificante

PARA SER COMPLETADO POR PERSONAL DE LA CAJA DE ABOGADOS

Documentación que acompaña a la presente solicitud:

- ☐ Formulario 298/0 ☐ Constancia de CBU certificada por el Banco

PARA DAR INGRESO A LA PRESENTE SOLICITUD, ES INDISPENSABLE
LA PRESENTACION DE LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Observaciones

Sello de cargo y firma del empleado que recibe

DORSO