



**CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES DEL PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE ELECTRICIDAD**

**VISIÓN:** Ser reconocida como modelo de entidad de Seguridad Social en nuestro país, con una administración moderna e innovadora que le permita alcanzar una sólida posición económica, financiera y actuarial para el año 2020.

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO**

..... de ..... de 2016  
(Ciudad) (Día) (Mes)

**DATOS PERSONALES**

Nombres y Apellidos: .....

Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / ..... Estado Civil:..... Profesión:.....

Dirección Particular: .....

Barrio: ..... Ciudad: ..... Teléfono Particular: .....

Casa Propia: SI  NO  Correo Electrónico:.....

Nombre del Cónyuge:..... C.I.N° (del Cónyuge).....

**DATOS LABORALES**

Dependencia Laboral:..... Institución:.....

Cargo:..... Teléfonos: (Directo) / (Interno):.....

**DATOS DEL PRÉSTAMO A SOLICITAR**

Tipo de Préstamo: ESPECIAL TASA FIJA  ESPECIAL TASA VARIABLE

HIPOTECARIO (Abierto)  HIPOTECARIO (Cerrado)

OTROS:.....

Monto Solicitado G.:..... (Guaraníes.....)

(en números) (en letras)

Plazo:..... meses (.....)

(en números) (en letras)

DESTINO DEL PRÉSTAMO (si desea cancelar también algún préstamo, especifique el/los número/s del/os préstamo/s)

.....

.....

.....

**PARA CONSIDERACIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN (Uso Interno)**

Por el presente instrumento, les autorizo en forma expresa e irrevocable, otorgando mandato en los términos del Art. 917° inc. a) del Código Civil y de conformidad a lo dispuesto por el Art. 5° incisos a) y b) de la Ley N° 1.682/01 "QUE REGLAMENTA LA INFORMACION DE CARÁCTER PRIVADO" y de la Ley No. 1969/02 "QUE MODIFICA, AMPLIA Y DEROGA VARIOS ARTICULOS DE LA LEY No. 1.682/01", para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de los Registros Públicos o Privados de esta plaza comercial o en otra, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica, o en el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. Asimismo, les autorizo en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mí declarados ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales proveídos.

En mi condición de afiliado activo o pasivo autorizo con carácter de mandato irrevocable a la empleadora o a la Caja para proceder a retener mensualmente de las remuneraciones o haberes que percibo cada una de las cuotas pactadas en los Contratos de Préstamos con Garantía Hipotecaria y en los Contratos de Préstamos Especiales, pendientes, en curso de cumplimiento o los que contraiga en el futuro, y los deposite en la Caja, para las respectivas cuentas habilitadas en ésta última a nombre del deudor (a) en tales conceptos.

**Con carácter de declaración jurada expreso que los datos consignados en ésta solicitud de préstamo son verídicos y, podrán ser verificados por la Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal de la ANDE si así lo desea.**

DPTO. REGISTRO DE AFILIADOS Y PRÉSTAMOS		
<u>Mesa de Entrada</u>		
Exp.N°	Fecha:	Hora:
Encargado:		

.....  
Firma del Solicitante

N° de Empleado: .....

C.I.N°: .....

**MISIÓN:** Asegurar y proteger los beneficios de la jubilación y la pensión de todos los afiliados, buscando la excelencia en la administración de sus recursos.