



ESPOL FONDO
COMPLEMENTARIO PREVI:
CERRADO DE JUBILACIÓN

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

Código: REG-GDP-001

Versión: 00

Fecha: 31-ago.-18

Página 1 de 1

DATOS GENERALES							
CRÉDITO SOLICITADO				SOLICITUD			
TIPO				EMISIÓN		RECEPCIÓN	
CONSUMO	<input type="checkbox"/>	PRENDARIO	<input type="checkbox"/>	HIPOTECARIO	<input type="checkbox"/>	FECHA	
MONTO				HORA			
PLAZO				RECIBIDO POR			
DATOS DEL SOLICITANTE							
FECHA NACIMIENTO			EDAD		ESTADO CIVIL		
APELLIDO			NOMBRE			N° CEDULA	
DEPARTAMENTO LABORAL				DIRECCIÓN DOMICILIARIA			
TELÉFONO		DOMICILIO		OFICINA		CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO				TIPO NOMBRAMIENTO			
				DOCENTE	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
DATOS BANCARIOS							
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA							
NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA							
TIPO DE CUENTA				N° CUENTA			
AHORRO	<input type="checkbox"/>	CORRIENTE	<input type="checkbox"/>				
DECLARATORIA							
Declaro bajo Juramento que:							
<ol style="list-style-type: none">De conformidad con el Art.88 de la Resolución No.280-2016-F, emitida por la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera, me comprometo a cancelar los valores de la prima del seguro y desgravamen que correspondan.Todos los datos que constan en el presente instrumento y los documentos habilitantes adjuntos son la expresión fiel de la verdad, asumiendo plenamente la responsabilidad legal correspondiente.Expresamente, eximo al prestamista/acreedor de toda responsabilidad, inclusive respecto de terceros, si esta declaración fuera falsa o errónea; manifiesto (amos) que ha sido en virtud de tal declaración que el prestamista/acreedor ha accedido a otorgar dicho crédito.Los valores que estoy solicitando van a tener destino lícito y no serán utilizados en ninguna actividad que esté relacionada con el cultivo, producción transporte, tráfico etc. de estupefacientes o sustancias psicotrópicas.Declaro conocer la Políticas de Préstamos de ESPOL Fondo Complementario Previsional Cerrado y autorizó el descuento de las cuotas establecidas en mi tabla de amortización a través de rol de ESPOL, a partir de la aprobación de esta solicitud de Préstamos. Caso contrario me comprometo a depositar a la cuenta corriente del Banco del Pacífico No. 5053382 a nombre de ESPOL Fondo Complementario Previsional Cerrado.							
LEGALIZACIÓN				OBSERVACIONES			
PARTICIPE		AUTORIZADO POR					
FIRMA		NOMBRE: FECHA:					

Aprobado por la Superintendencia de Bancos del Ecuador, Resolución No. SBS-2005-0623, del 24 de octubre de 2005