Ayudas Económicas
MUTUAL JERÁRQUICOS

Ayuda Económica para Socios

SOLICITUD

CONDICIONES DEL SERVICIO

1. El Solicitante y Codeudor declaran expresamente conocer y aceptar el Reglamento de Ayuda Económica Mutual con fondos propios de la A.M.P.J.B.O.N. **2.** Tasa de Servicio: Será igual al uno con noventa y dos por ciento (1,92%) hasta seis cuotas, dos con cincuenta por ciento (2,50%) hasta 12 cuotas y tres con ocho por ciento (3,08%) hasta 18 cuotas, todos bajo sistema directo mensual sobre el monto de la Ayuda Económica más gasto administrativo (del 1% del monto solicitado). Las tasas varían de acuerdo a la cantidad de cuotas, según lo antedicho ejemplos: 1000 en 6 cuotas TNA 23%; TEA 25,59%; CFT 25,27%; para 12 ctas TNA 30%; TEA 34,49%; CFT 31,30%; para 18 ctas TNA 37%; TEA 43,97%; CFT 38,00%. **3.** El Solicitante y Codeudor deberán acreditar solvencia presentando en original y copia para agregar a la solicitud, certificado de haberes y/o declaración jurada de bienes y/o título de propiedad y/o cualquier constancia que la Mutual considere necesaria. **4.** El Codeudor solidario lo es de la totalidad del monto de la Ayuda Económica en los términos del artículo 699 del Código Civil. **5.** Usted tiene derecho a solicitar el saldo de deuda y el detalle de los pagos efectuados. **6.** Para cualquier controversia judicial originada por la presente las partes se someten a la jurisdicción de la justicia ordinaria de la ciudad de Santa Fe, renunciando expresamente a cualquier otra que pudiera corresponder. **7.** La Ayuda Económica queda sujeta al análisis de riesgo crediticio. **8.** Para poder renovar la ayuda económica se debe abonar el 50% de la solicitada anteriormente.

REQUISITO

1. El Solicitante y el Codeudor deben ser Socios titulares de la Mutual (no PMO). / **2.** Completar la Solicitud. / **3.** Fotocopia del último recibo de haberes del Solicitante y el Codeudor.

COMPLETAR, FIRMAR Y ENVIAR A LA ADMINISTRACIÓN POR CORREO POSTAL, FAX O CORREO ELECTRÓNICO

..... , ... de ..... de 20 .....
LUGAR Y FECHA

Quien suscribe ..... , **Socio N°** .....

SOLICITA una Ayuda Económica de $ [ ] **, pesos** ..... ,

que pagaré sin protesto (Art. 50 D. Ley 5965/63), con más $ [ ] **, pesos** ..... ,

en concepto de Tasa de Servicio y Gasto, y que abonaré con el sistema de pago que tengo autorizado ante esta Administración.

SOLICITANTE	CODEUDOR
DOMICILIO	**NOMBRES** .....
LOCALIDAD	**APELLIDO** ..... **N° DE SOCIO** .....
C.P. ..... **PROVINCIA**	**DOMICILIO** .....
EMAIL	**LOCALIDAD** .....
TELÉFONO*	**C.P.** ..... **PROVINCIA** .....

* Dato imprescindible para evacuar dudas dentro de la fase administrativa.

FIRMA Y DNI DEL SOLICITANTE ..... **FIRMA Y DNI DEL CODEUDOR** .....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA AYUDA ECONÓMICA VA A SER APLICADA A:

☐ **SALUD** ☐ **TURISMO** ☐ **BIENES MUEBLES** ☐ **SEPELIOS** ☐ **EDUCACIÓN** ☐ **VIVIENDA** ☐ **SERVICIOS** ☐ **VARIOS**

SOLICITO RECIBIR DICHA AYUDA ECONÓMICA POR MEDIO DE:

☐ **Transf. Bancaria / CBU N°** [ ] ☐ **Cheque**

NOTA: La CBU tiene que corresponder al titular de la Ayuda Económica, no se transfiere a cuenta de terceros.

SOLICITO EL MONTO DE: [ ] **CANTIDAD DE CUOTAS MENSUALES:** [ ] **IMPORTE DE CUOTAS:** [ ]

A COMPLETAR POR EL CONSEJO DIRECTIVO **SÍ** ☐ **NO** ☐ ....
FECHA FIRMA Y SELLO

ASESOR COMERCIAL / DELEGADO _____ LOCALIDAD _____

Av. Fdo. Zuviría 4584 - Santa Fe (3000) / 0810 555 4050 (opción 2) / 0342 450 4805 / ayudaseconomicas@jerarquicos.com / www.jerarquicos.com

REV. 14 - ENERO 2018