



COOPERATIVA AHORRO Y CREDITO RICO DAIRY SOLICITUD DE PRESTAMO

I. DATOS SOBRE EL SOLICITANTE:

NUMERO DE SOCIO

1. INFORMACION PERSONAL

NOMBRE		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
DIRECCION RESIDENCIAL					
CIUDAD				TELEFONO	
DIRECCION POSTAL					
				ZIP CODE	AÑOS AHI
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL		
DIA / MES / AÑO			<input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> VIUDO(A) <input type="checkbox"/> SEPARADO(A)		
NUM. SEGURO SOCIAL		NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR			NUM. DEP.
NOMBRE DEL CONYUGE O CODEUDOR				NUMERO DE SEG. SOCIAL	
CIUDAD				TEL.	
INDIQUE SI VIVE EN:					
<input type="checkbox"/> CASA PROPIA <input type="checkbox"/> CASA ALQUILADA <input type="checkbox"/> CON FAMILIARES					
SI VIVE EN CASA ALQUILADA INDIQUE NOMBRE Y DIRECCION DEL ARRENDADOR					
NOMBRE					
DIRECCION					
CIUDAD				ZIP CODE	TELEFONO
PARIENTE CERCANO QUE NO VIVA CON SOLICITANTE					PARENTESCO
NOMBRE					
DIRECCION					
CIUDAD				ZIP CODE	TELEFONO

2. TARJETAS DE CREDITO QUE POSEE

NOMBRE DE LA TARJETA VISA	NUMERO	FECHA DE EXPIRACION
MASTERCARD		
AMERICAN EXPRESS		
OTRA (INDIQUE)		

3. CUENTAS DE BANCO QUE POSEE

INSTITUCION	SUCURSAL	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA

4. BIENES QUE POSEE

AUTOMOVIL (MARCA)	MODELO	TABLILLA NUM.	VALOR ESTIMADO \$	DEUDA \$
INSTITUCION QUE LA FINANCIÓ			NUMERO DEL PRESTAMO	
DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO DE MERCADO	BALANCE HIPOTECARIO DE DEUDA	NUM. PRESTAMO	ACREEDOR HIPOTECARIO

OTRAS PROPIEDADES (BIENES RAICES)

5. REFERENCIAS PERSONALES (SE REQUIERE SOLO A SOCIOS SIN HISTORIAL PREVIO DE CREDITO CON LA COOP.)	NOMBRE		NUM. SEGURO SOCIAL	
	DIRECCION			
	CIUDAD		TELEFONOS:	

6. REFERENCIAS DE CREDITO	NOMBRE DEL ACREEDOR	DIRECCION	NUM. DE CTA.	BAL. DEUDA	TELEFONO

7. OTRAS COOPERATIVAS DE AHORRO Y CREDITO A QUE PERTENECE	COOPERATIVA	NUMERO DEL SOCIO	TELEFONO

8. DEUDAS CON OTRAS COOPERATIVAS	COOPERATIVA	BAL. ORIGINAL	BAL. ACTUAL	PAGO MEN.
		\$	\$	\$
A. GARANTIZADAS POR LA FIANZA DE GARANTIA DE PRESTAMOS	COOPERATIVA	BAL. ORIGINAL	BAL. ACTUAL	PAGO MEN.
B. GARANTIZADAS POR FIADORES		\$	\$	\$

9. DATOS SOBRE LA CAPACIDAD PARA REPAGO DEL PRESTAMO. SI EL SOLICITANTE EMPLEADO O PENSIONADO, DEBE PROVEER LA SIGUIENTE INFORMACION	(A) DATOS SOBRE EL PATRONO	DEPARTAMENTO	TIEMPO	TELEFONO
	NOMBRE			
	DIRECCION	SUPERVISOR INMEDIATO		

(B) TIPO DE EMPLEO

PERMANENTE TEMPORERO TRANSITORIO EMERGENCIA
 PROBATORIO CONTRATO SERVICIOS OTRO: INDIQUE

(C) TIPO DE PENSION

SISTEMA RETIRO GUBERNAMENTAL SEGURO SOCIAL
 PLAN DE RETIRO PRIVADO OTRO: INDIQUE

(J) GASTOS EDUCACION HIJOS	
\$	
(K) GASTOS FAMILIARES (Alimentos, Medicinas, etc.)	
\$	

(D) SALARIO BRUTO O PENSION MENSUAL QUE DEVENGA	SI EL SOCIO DEVENGA UN SALARIO SEMANAL, BISEMANAL O QUINCENAL, DEBERA CONVERTIRLO A MENSUAL COMO SIGUE: (1) SI ES SEMANAL MULTIPLICARLO POR 52 Y DIVIDIR ENTRE 12. (2) SI ES QUINCENAL MULTIPLICARLO POR 2. (3) SI ES BISEMANAL MULTIPLICARLO POR 26 Y DIVIDIR ENTRE 12.	SALARIO
		\$

(L) TOTAL GASTOS (I + J + K)	(E) OTROS INGRESOS MENSUALES	(F) INGRESOS TOTALES MENSUALES (Total de sumas informadas en D y E)
\$	PENSION ALIMENTICIA OTRAS: INDIQUE TOTAL OTROS INGRESOS	

(M) INGRESO NETO DEL SOCIO DISPONIBLE PARA EL PAGO DE ESTE PRESTAMO (H - L)	(G) DEDUCCIONES QUE LE HACEN DEL SALARIO O PENSION	(I) GASTOS FIJOS
\$	SEG. SOCIAL CONT. S. JING APORTACION SISTEMA DE RETIRO AHORRO ASOC. EMP. GOBIERNO PRESTAMOS A COOPERATIVAS PRESTAMOS AL SISTEMA DE RETIRO DEL GOBIERNO PLAN MEDICO OTROS PREST. POR DEDUC. DE NOMINA OTRAS DEDUCCIONES DEL SALARIO TOTAL DEDUCCIONES	RENTA CASA LUZ, AGUA, TELEFONO MENS. TARJETAS CREDITO DEUDA DE CONSUMO PAGO DE AUTO PREST. EN OTRAS COOP. PREST. CON OTROS ACREEDORES OTROS GASTOS FIJOS TOTAL GASTOS FIJOS
\$	\$	\$

(H) INGRESO NETO DE DEDUC. (F-G)	\$
----------------------------------	----

II. DATOS SOBRE EL CONYUGE CONCEPTO DE SALARIO O PENSION DEL CONYUGE O CODEUDOR VA A TOMARSE EN CUENTA PARA EL REPAGO DEL PRESTAMO, DEBE PROVEERSE LA SIGUIENTE INFORMACION SOBRE EL CONYUGE O CODEUDOR

1. REFERENCIAS DE CREDITO		NUM. DE CUENTA	BALANCE DEUDA	TELEFONO					
NOMBRE DEL ACREEDOR	DIRECCION								
2. OTRAS COOPERATIVAS DE AHOROO Y CREDITO A QUE PERTENECE				TELEFONO					
NOMBRE		DIRECCION							
3. DEUDAS CON OTRAS COOPERATIVAS COOPERATIVA		(A) GARANTIZADAS POR LA FIANZA DE GARANTIA DE PRESTAMOS							
		BALANCE ORIGINAL	BALANCE ACTUAL	PAGO MENSUAL					
(B) GARANTIZADAS POR FIADORES COOPERATIVA		BALANCE ORIGINAL	BALANCE ACTUAL	PAGO MENSUAL					
4. DATOS SOBRE LA CAPACIDAD PARA AYUDAR AL REPAGO DEL PRESTAMO									
(B) DATOS SOBRE EL PATRONO									
NOMBRE		DIRECCION							
CIUDAD		SUPERVISOR INMEDIATO		TELEFONO					
(B) TIPO DE EMPLEO									
<input type="checkbox"/> PERMANENTE		<input type="checkbox"/> TEMPORERO		<input type="checkbox"/> TRNSITORIO EMERGENCIA					
<input type="checkbox"/> PROBATORIO		<input type="checkbox"/> CONTRATO SERVICIOS		<input type="checkbox"/> OTRO: INDIQUE					
(C) TIPO DE PENSION									
<input type="checkbox"/> SISTEMA RETIRO GUBERNAMENTAL		<input type="checkbox"/> SEGURO SOCIAL							
<input type="checkbox"/> PLAN DE RETIRO PRIVADO		<input type="checkbox"/> OTRO: INDIQUE							
(D) SALARIO BRUTO O PENSION MENSUAL QUE DEVENGA	(E) OTROS INGRESOS MENSUALES PENSION ALIMENTICIA	OTRO: INDIQUE	TOTAL OTROS INGRESOS	(F) INGRESOS MENSUALES TOTALES (Total de sumas informadas en D y E)					
(G) DEDUCCIONES QUE LE HACEN DEL SALARIO O PENSION									
SEG. SOCIAL	CONT. S./ING	APORTACION SISTEMA DE RETIRO	AHORRO ASOC. EMP. GOBIERNO	PRESTAMOS A COOPERATIVAS	PRESTAMOS AL SISTEMA DE RETIRO DEL GOBIERNO	PLAN MEDICO	OTROS PREST. POR DEDUC. DE NOMINA	OTRAS DEDUCCIONES DEL SALARIO	TOTAL DEDUCCIONES
\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
(H) GASTOS FIJOS DEL CONYUGE	(I) GASTOS POR DEUDAS DEL CONYUGE	(J) TOTAL GASTOS (H+I)	(K) TOTAL DEDUC. MAS GASTOS DEL CONYUGE (G+J)	(L) INGRESOS DEL CONYUGE DISPONIBLE PARA CONTRIBUIR AL PAGO DEL PRESTAMO (F-K)					
\$	\$	\$	\$	\$					

III. SI EL SOCIO TIENE NEGOCIO PROPIO O TRABAJA POR SU CUENTA DEBERA PROVEER LA SIGUIENTE INFORMACION

(A) SI EL PRESTAMO ES MENOR O IGUAL DE \$9,000.00

- (a) COPIA DEL PERMISO DE USO O PATENTE
- (b) DECLARACION JURADA QUE EVIDENCIE SUS INGRESOS
- (c) COPIA DE LA PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DEL AÑO ANTERIOR O DE PLANILLA DEL PATRONO DE SEGURO SOCIAL

(B) SI EL PRESTAMO ES MAYOR DE \$9,000.00

- (a) COPIA DE LA PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS CERTIFICADAS POR EL SECRETARIO DE HACIENDA.
- (b) ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS POR UN CONTADOR PUBLICO AUTORIZADO.

(C) EN TODOS LOS CASOS DEBERA CUMPLIMENTAR LA PARTE CORRESPONDIENTE A INGRESOS Y GASTOS COMO EN EL CASO DE UN EMPLEADO.

IV. SOLICITUD DE CUBIERTA

1. POR LA PRESENTE SOLICITAMOS DE LA COOPERATIVA DE SEGUROS MULTIPLES QUE GARANTICE UN PRESTAMO QUE HEMOS SOLICITADOS A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO QUE A CONTINUACION SE INDICA:

CANTIDAD DEL PRESTAMO \$	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO RICO DAIRY
-----------------------------	---

SUJETO A LAS CONDICIONES DE LA FINANZA DE GARANTIA DE PRESTAMOS QUE LE HA SIDO EXPEDIDA A DICHA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO POR LA COOPERATIVA DE SEGUROS MULTIPLES DE PUERTO RICO.

2. ESTAMOS CONCIENTES DE QUE LA CUBIERTA QUE PROVEE LA REFERIDA FIANZA NO NOS REVELARA, BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA DE LA OBLIGACION DE PAGAR EL PRESTAMO OBJETO DE ESTA GARANTIA.
3. SI RECONOCEMOS QUE, EN EL FUTURO, LA COOPERATIVA DE SEGUROS MULTIPLES SE VIERA OBLIGADA A PAGAR ESTA DEUDA A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO RICO DAIRY DEBIDO AL INCUMPLIMIENTO DE NUESTRA PARTE EN EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS CON LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO RICO DAIRY, LA COOPERATIVA DE SEGUROS MULTIPLES TENDRA DERECHO A TOMAR LA ACCION QUE ESTIME PERTINENTE, INCLUYENDO ACCION LEGAL, CONTRA LOS SUSCRIBIENTES, PARA GESTIONARLE EL PAGO DE LA DEUDA Y LOS GASTOS LEGALES EN QUE INCURRIERE.
4. POR ESTE MEDIO AUTORIZAMOS A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO RICO DAIRY A CONFISCAR TODOS LOS HABERES QUE TENGA DISPONIBLES EN DICHA COOPERATIVA, INCLUYENDO ACCIONES, CERTIFICADOS, DEPOSITOS, CUENTA DE AHORROS, BALANCE DE CUENTA DE CHEQUES, PARA APLICARLOS A LA MORTIZACION DEL BALANCE INSOLUTO DE ESTE PRESTAMO, SI ESTE FUERA DECLARADO INCOBRABLE Y LA COOPERATIVA DE SEGUROS MULTIPLES TUVIERA QUE HONRAR SU GARANTIA BAJO LA FIANZA.
5. AUTORIZAMOS A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO RICO DAIRY A SOLICITAR CUALQUIER INFORMACION SOBRE NUESTRO CREDITO DE LAS FUENTES QUE ESTIME PERTINENTE, INCLUYENDO PATRONO, OTRAS INSTITUCIONES Y PERSONAS CON QUIENES RECIBIMOS BENEFICIOS O PENSIONES, OTRAS COOPERATIVAS DE AHORRO Y CREDITO Y AGENCIAS INDEPENDIENTES DE CREDITO. (CREDIT BUREAUS).
6. ASIMISMO AUTORIZAMOS A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO RICO DAIRY Y A LA COOPERATIVA DE SEGUROS MULTIPLES A INFORMAR SOBRE INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DE NUESTRA DEUDA, A CUALQUIER AGENCIA DE CREDITO EN SU ELECCION, EN CASO DE QUE INCUMPLAMOS EN EL PAGO DEL PRESTAMO QUE POR ESTE MEDIO SOLICITAMOS.

NOMBRE DEL SOCIO	NOMBRE DEL CONYUGE O CODEUDOR
FIRMA DEL SOCIO	FIRMA DEL CONYUGE O CODEUDOR
NOMBRE DEL TESTIGO	FIRMA DEL TESTIGO

PARA USO DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO RICO DAIRY SOLAMENTE

1. ESTA SOLICITUD HA SIDO APROBADA POR EL OFICIAL DE CREDITO AUTORIZADO

X _____
 FIRMA DEL OFICIAL DE CREDITO FECHA

2. DECISION TOMADA POR EL COMITE DE CREDITO SOBRE ESTA SOLICITUD:

EN REUNION CELEBRADA EL _____ DE _____ DE 20 _____ SE APROBO ESTA SOLICITUD

SUJETAS LAS CONDICIONES QUE SE ESPECIFICAN MAS ADELANTE:

PAGADERO EN: _____ PLAZOS A RAZON DE \$ _____ MENSUALES.

COMITE DE CREDITO: _____
PRESIDENTE SECRETARIO

3. ESTA SOLICITUD ES DENEGADA POR LAS SIGUIENTES RAZONES:

COMITE DE CREDITO: _____
PRESIDENTE SECRETARIO



Autorización de Descuento



Yo, _____, # socio _____ en armonía con lo dispuesto en la Ley 269 del 10 de mayo de 1950, por la presente autorizo a mi patrono a descontar de mi salario para ser aplicado a mis acciones, ahorros, Xmas Club, Verano Club y/o Plani Coop y la cantidad para préstamos e intereses estipulados en pagarés suscritos por mí, a favor de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Rico Dairy.

Los descuentos autorizados se harán de la siguiente forma:

<input type="checkbox"/> Semanal	<input type="checkbox"/> Bi-semanal	<input type="checkbox"/> Mensual
Acciones _____	Préstamo Especial _____	_____
Ahorros _____	Préstamo Regular _____	_____
Xmas Club _____	Préstamo de Verano _____	_____
Verano Club _____	Préstamo (_____) _____	_____
Plani – Coop. _____	Co - Deudor () _____	_____
Seg. Vida _____	Co – Deudor () _____	_____
Otros _____	Total _____	_____

Si surgiera algún cambio más adelante en estos descuentos, ya sea por alguna renovación de préstamos que yo haga en el futuro o alguna disminución o aumento en mis depósitos (ahorros) la Cooperativa A/C Rico Dairy notificara mediante memorando a el departamento de personal de Suiza Dairy ó PR Waste Management, y el pagador hará el cambio correspondiente para el nuevo descuento.

Autorizo, además, que a discreción de la Cooperativa A/C Rico Dairy y en la eventualidad de que yo cesara como empleado de Suiza Dairy, PR Waste Management o de algunas de sus compañías, se me descuenta de cualquier sumas que este me adeudare en la liquidación final de mis haberes, el monto de cualquier obligación que yo tenga en ese momento con la Cooperativa A/C Rico Dairy.

Autorizo que las cantidades descontadas sean entregadas a la Administración de la Cooperativa A/C Rico Dairy. Semanal, bi-semanal o mensual, según sea el caso. La oficina de la misma está localizada en la Ave. San Patricio, Esq. De Diego, Río Piedras, PR.

Fecha

Firma del Socio



Notificación de la Ley de Igualdad de Oportunidad de Crédito (Equal Credit Opportunity Act Notice)

La “Ley Federal de Igualdad de Oportunidad en el Crédito”, prohíbe que los acreedores discriminen contra solicitantes por razones de raza, color, religión, sexo, origen de nacionalidad, edad (si el solicitante tiene la capacidad legal para contratar), porque todo o parte del ingreso del solicitante se derive de un programa público de ayuda o porque el solicitante haya de buena fe, ejercido cualquier derecho bajo la “Ley de Protección de Crédito del Consumidor”. La Agencia Federal o Departamento que administra el cumplimiento de esta Ley por parte de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Rico Dairy es: “Consumer Response Center”, “Federal Trade Commission”, 600 Pennsylvania Ave. NW, Washington DC 20280.

(The Federal Equal Credit Opportunity Act prohibits creditors from discrimination against credit applicants on the basis of race, color, religion, national origin, sex, marital status, age or because provided applicant’s income derives from any public assistance program; or because the applicant has in good faith exercised any right under the “Consumer Credit Protection Act”. The Federal Agency that administers compliance with this Law concerning Cooperativa de Ahorro y Crédito Rico Dairy is the Consumer Response Center, Federal Trade Commission, 600 (Pennsylvania Ave. NW., Washington DC 20580.)

Ley de Informes Justos de Crédito (Post Closing Fair Credit Reporting Act Notice)

En referencia al préstamo arriba indicado, ésta notificación de cierre está siendo provista según requerido por la Ley de Informes Justos de Crédito (Fair Credit Reporting Act FCRA). (In connection with the above referenced loan, this post closing notice is provided as required by the Fair Credit Reporting Act.)

Podemos ofrecer información sobre su cuenta a agencias informadoras de crédito. Pagos en atraso, pagos no hechos y otro tipo de delincuencia en su cuenta puede aparecer en su informe de crédito. (We may report information about your account to credit bureaus. Late payments or other defaults on your account may be reflected in your credit report.)

Firma Socio