



MUTUALIDAD
DEL EJÉRCITO Y AVIACIÓN

SOLICITUD PRÉSTAMO DE CONSUMO

FECHA DE SOLICITUD:	DÍA	MES	AÑO

ANTECEDENTES PERSONALES:			
NOMBRE COMPLETO			
RUN			
TELÉFONO		CELULAR	
DIRECCIÓN			
COMUNA		CIUDAD	
CORREO ELECTRÓNICO			

SOLICITUD DE PRÉSTAMO:			
TIPO PRÉSTAMO			
MONTO LIQUIDO SOLICITADO			
PLAZO EN MESES			
PREPAGO PRÉSTAMO VIGENTE	SÍ	NO	TIPO

OPCIÓN DE PAGO / LA CUENTA BANCARIA DEBE SER PROPIA, EN CASO CONTRARIO EL BANCO RECHAZARÁ EL DEPÓSITO.			
DEPÓSITO EN BANCO		TIPO CUENTA	Nº CUENTA
VALE VISTA REMOTO	<input type="checkbox"/>	RETIRO SERVIPAG	<input type="checkbox"/>

En caso que el pago sea a nombre de una Institución(s) - Educación Superior - Copago Salud - Compra Cartera (si hay más de un acreedor adjunte información) Complete los datos			
NOMBRE INSTITUCIÓN		RUN	
DATOS BANCO		TIPO CUENTA	Nº CUENTA
EMAIL INSTITUCIÓN			

FIRMA ASEGURADO

De conformidad a la legislación vigente, el otorgamiento del préstamo se encuentra:

- Sujeto a análisis y evaluación financiera, esto es, ver nivel de endeudamiento; morosidad, comportamiento de pago y otros factures que permitan medir la solvencia económica para cumplir las obligaciones en los términos contratados, así como también no sobre endeudar al solicitante, reservándose Mutualidad la facultad de exigir garantías en caso de ser necesario.
- A verificación de ser deudor de pensión de alimentos.

Información de préstamos se encuentra en sitio web www.mutualidad.cl

Consultas al Call Center – 2 2420 8200 / Horario de Atención 8:30 a 18:30 hrs.