



### **Instructivo para solicitud de créditos COVID-19**

- 1- Descargar formulario para completar, el mismo debe ser completado a mano por el solicitante y luego enviar adjunto por correo electrónico escaneo o foto del mismo.
- 2- Adjuntar escaneo DNI frente y perfil
- 3- El crédito de hasta \$18.000,00 en 6 pagos a sola firma se destina hasta monotributistas “A” o afiliados con obligaciones por alquiler, para esto último se debe adjuntar copia de dicho contrato.
- 4- A la fecha de solicitud del préstamo deberán estar canceladas las deudas que en concepto de aportes previsionales, aranceles de salud, fondo solidario para otras coberturas, aportes en procesos judiciales y otros prestamos registre el afiliado.

Toda la documentación debe adjuntarse en un correo electrónico cuyo asunto debe ser “SOLICITUD CREDITO COVID 19 – NOMBRE AFILIADO – NUMERO AFILIADO O NUMERO DNI” a [administracion@cajaforensern.org.ar](mailto:administracion@cajaforensern.org.ar) con copia a [urgencias@cajaforensern.org.ar](mailto:urgencias@cajaforensern.org.ar)

**IMPORTANTE:** solo se puede optar por uno de los dos créditos disponibles.



**CAJA FORENSE**  
PROVINCIA DE RIO NEGRO

### SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL COVID-19

AFILIADO N°:

LUGAR Y FECHA:

#### TIPO DE CRÉDITO QUE SOLICITA\*

Elegir opción	Plazo máximo	Tasa TNA
Hasta \$18.000,00	6 meses	0%
Hasta \$50.000,00	12 meses	26%

\* Debe optar por una de las dos posibilidades de línea de crédito

#### DATO DEL SOLICITANTE

MATRICULA:	COLEGIO:	FECHA MATRICULA:		
APELLIDO Y NOMBRES:				
DOCUMENTO TIPO:	N°:	CUIT/CUIL:		
FECHA NACIMIENTO:	LUGAR:			
DOMICILIO REAL:	N°:	PISO:	DPTO.:	
LOCALIDAD:	C.P.:	PROVINCIA:		
TELÉFONO:	CELULAR:			
EMAIL:				

#### MONTO Y PLAZO DE AMORTIZACIÓN SOLICITADO

MONTO TOTAL EN LETRAS: SON PESOS
EN N°:
CANTIDAD DE CUOTAS MENSUALES Y CONSECUTIVAS:

---

FIRMA Y ACLARACIÓN SOLICITANTE



**Documentación requerida.**

- Enviar la misma escaneada a urgencias
- Fotocopia DNI.
- Contrato locación (según tipo crédito).
- Constancia de CBU.

**IMPORTANTE**

**Para dar ingreso a la presente solicitud es indispensable la presentación de la totalidad de la documentación requerida.**

**A la fecha de solicitud del préstamo deberán estar canceladas las deudas que en concepto de aportes previsionales, aranceles de salud, fondo solidario para otras coberturas, aportes en procesos judiciales y otros prestamos registre el afiliado.**

**Observaciones:**

---

Firma y aclaración del funcionario interviniente

Fecha de recepción

---

Firma y aclaración del Autorizante

Fecha de aprobación