



SOLICITUD DE PRESTAMO HIPOTECARIO

Yo, _____, con C.C. _____, de conformidad con lo dispuesto en el Capítulo IV de la Resolución No. 280-2016-F de la Junta Política de Regulación Monetaria y Financiera, me permito solicitar a usted me conceda un préstamo con garantía HIPOTECARIO, con recursos del FCPC de Jubilación y Cesantía de los Servidores de la Superintendencia de Bancos.

NUEVO	RENOVACIÓN	AMPLIACION
--------------	-------------------	-------------------

DATOS DEL PARTICIPE:					
OFICINA EN:		Quito <input type="checkbox"/>	Guayaquil <input type="checkbox"/>	Cuenca <input type="checkbox"/>	Portoviejo <input type="checkbox"/>
MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>	CARGAS FAMILIARES		<input type="checkbox"/>	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PARTICIPE					
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Cédula No.	
				Estado Civil:	
				Disolución Sociedad	SI NO
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL CONYUGE					
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Cédula No.	
				Teléf. Domicilio	
DIRECCION DOMICILIARIA					
CIUDAD	CALLE	NUMERO	INTERSECCION CON	SECTOR / BARRIO	CONJUNTO
BLOQUE O EDIFICIO	CASA O DEPTO. No.	OTRA REFERENCIA		TELEFONO CELULAR	TEL.CELULAR
INFORMACION DEL PARTICIPE					
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO			EDAD EN AÑOS Y MESES		
LUGAR DE TRABAJO					
INTEND. / DIRECC.	UNIDAD	CARGO QUE OCUPA		TELEFONO DIRECTO	EXTENSION
PATRIMONIO		ORIGEN DE INGRESO			
TIEMPO DE SERVICIO CON NOMBRAMIENTO EN LA SB					
FECHA DE INGRESO	TS: AÑOS Y MESES	R.M.U.			

DESCRIPCIÓN DEL BIEN A HIPOTECARSE
<hr/> <hr/> <hr/>

CONDICIONES DEL CREDITO	
VALOR SOLICITADO: US \$	PLAZO:
DESTINO DEL CREDITO:	FECHA ULTIMA RENOVACION:

DATOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA	
BANCO:	TIPO DE CUENTA:
NÚMERO DE CUENTA:	

Autorizo a la Gerencia del FCPC de Jubilación y Cesantía de los Servidores de la Superintendencia de Bancos, a realizar las verificaciones que fueren necesaria, para la concesión del préstamo hipotecario.

Atentamente,

.....

Firma del Partcipe:
Lugar y fecha

FE DE PRESENTACION OFICINA REGIONAL DE		
Fecha:	No. ingreso:	Responsable:
FE DE PRESENTACION OFICINA DE QUITO		
Fecha:	No. ingreso:	Responsable: