



SINDICATO N° 5 PUC
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

Santiago, 03 de JULIO de 2014

SOLICITUD INTERNA PRÉSTAMO DE EMERGENCIA

NOMBRES : CELIA DEL CARMEN
APELLIDOS : VIDELA GODOY
RÚT : 8957940-6
UNIDAD : DIRECCIÓN DE AUDITORIA
ANEXO : 2565
MAIL : cvidelag@uc.cl
CAMPUS : CASA CENTRAL

Vengo a solicitar a la directiva del sindicato N°5 PUC, el BENEFICIO PRÉSTAMO DE EMERGENCIA, MONTO \$ 250.000.-, el cuál me comprometo a devolver en **10 cuota(s)** de \$ 25.000.- mensuales. Autorizando al sindicato para que dichas cuotas sean descontadas por planilla.

El Motivo de la solicitud es para :PAGAR 6 CUOTAS DE LA PRIMA BCISEGUROS AUTOMORIZ EQUIVALENTES A 6UF MAS 3UF DE DEDUCIBLE ESTO ES PARA QUE LA LIQUIDADORA DEL SEGURO GESTIONE LA DEVOLUCIÓN MI AUTOMOVIL POR PERDIDA TOTAL DEBIDO A UN ACCIDENTE SUFRIDO EL 11 DE MAYO DE 2014, SI NO REALIZO ESTE PAGO Y REALIZO LOS TRAMITES PIERDO MI AUTOMOVIL NUEVO DE APENAS 4 MESES DE USO

En caso de encontrarme con licencia o en su efecto con sueldo insoluto, me comprometo a guardar el dinero de la cuota, ya que el sistema de remuneraciones, de manera automática descontará los saldos adeudados.

A su vez, autorizo al sindicato a descontar EL SALDO de mi deuda desde mi indemnización o de mi último sueldo, en caso de término de contrato con la Universidad o a causa de mi fallecimiento.



FIRMA

Celia Videla Godoy

De: Catalina.Lizana@solucionseguros.cl
Enviado el: jueves, 19 de junio de 2014 15:32
Para: Celia Videla Godoy
Asunto: RE: Finiquito y Mandato 5870877
Datos adjuntos: Finiquito y Mandato 5870877.pdf

Estimada envío documento rectificado para su legalización ante notario.

En cuanto al Saldo de primas cada vez que se presenta un siniestro de pérdida total, todas las cuotas del plan de pago se deben cancelar, en su caso lleva canceladas 5 cuotas y restan por pagar 6 cuotas por el monto total de 6 Uf.

BCI SEGUROS		DEUDAS DE POLIZAS CON SUS ENDOSOS						
COBRANZA DEUDORES		CARTAS DE RESGUARDO						
1=Situación deuda Cartas de Resguardo								
Rut deudor :								
Tipo docto : P POLIZA Nro. docto. : 2753435 Sucursa								
Op	Rm	Número	SEC	Fecha	MO	V.M.	Origen	F. Pa
	VP	10704801	1	2/02/2014	21		1,00	CR
	VP	10704802	2	2/03/2014	21		1,00	CR
	VP	10704803	3	2/04/2014	21		1,00	CR
	VP	10704804	4	2/05/2014	21		1,00	CR
	VP	10704805	5	2/06/2014	21		1,00	CR
	VP	10704806	6	2/07/2014	21		1,00	CR
	VP	10704807	7	2/08/2014	21		1,00	CR
	VP	10704808	8	2/09/2014	21		1,00	CR
	VP	10704809	9	2/10/2014	21		1,00	CR
	VP	10704810	10	2/11/2014	21		1,00	CR
	VP	10704811	11	2/12/2014	21		1,00	CR



Catalina Lizana Caroca
Liquidador Perdidas Totales
Sub Gerencia de Control De Perdidas
Telefono: (56 2) 2679-9533
E-mail: catalina.lizana@solucionseguros.cl
Web: www.bciseguros.cl
Huérfanos 1189, Piso 4 (Santiago - Chile)
Horario de atencion telefonica 10:00 a 12:00hrs y 15:30 a 17:30hrs

Antes de imprimir este correo asegúrese de que sea 100% necesario.