ASR-PR-016
Rev. Ene. 13

RETIRO
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

PO BOX 42003 SAN JUAN, PR 00940-2203

Núm. de Préstamo _____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO HIPOTECARIO

Utilice letra de molde

Tipo de préstamo			Cantidad Solicitada	Término
☐ Casa Nueva	☐ Solar y Construcción	☐ Casa Existente		
☐ Refinanciamiento	☐ Mejoras	☐ Construcción		

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Número de Seguro Social o Empleado

Nacimiento *(Día-Mes-Año)*	Lugar de Nacimiento	Edad	Estado Civil
			☐ Casado ☐ Soltero ☐ Divorciado

Correo Electrónico	Teléfono Casa	Núm. Celular	Teléfono Adicional

Dirección Residencial	Dirección Postal
Urb, Cond, Edif, Bo	☐ Igual a la Residencial
Núm, Calle, Ave, Edif, Apt, Ste	PO Box, HC Box, RR Box
Ciudad Estado Zip +4	Ciudad Estado Zip + 4

1. ¿Ocupará la propiedad como su única vivienda?	2. ¿Desea acogerse al Seguro de Vida Conjunto?
☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No

3. ¿Ha tenido préstamo hipotecario con este Sistema de Retiro?
☐ Sí ☐ No Si su respuesta es afirmativa indique el número de préstamo: _____

CONDICION FISICA DEL SOLICITANTE

1. ¿Se le ha diagnosticado alguna enfermedad en el último año? ☐ Sí ☐ No
2. ¿Está físicamente activo en el desempeño de sus deberes? ☐ Sí ☐ No
3. ¿Está recibiendo tratamiento en el Fondo del Seguro del Estado? ☐ Sí ☐ No

Explique: _____

Personas de 40 años o más deben someterse a examen médico para estar cubiertos por el Seguro de Vida.

INFORMACION DE EMPLEO DEL SOLICITANTE

1. Agencia donde trabaja	2. Puesto que Ocupa

3. Nombre del Supervisor Inmediato	4. Teléfono	5. Años en el Empleo	6. Años Cotizados

7. Sueldo	8. ¿Está o ha estado en el proceso de una acción disciplinaria en su empleo?
	☐ Sí ☐ No Explique si es afirmativa:

9. ¿Tiene o ha tenido intenciones de renunciar a su empleo? ☐ Sí ☐ No

OTROS INGRESOS DEL SOLICITANTE

1. Nombre del Patrono	2. Teléfono	3. Posición que ocupa

4. Dirección	5. Años en empleo	6. Sueldo Mensual

7. Favor de incluir los siguientes documentos:
☐ Certificación de Empleo ☐ Planilla Certificada ☐ Estado de Situación

INFORMACION DEL CONYUGE

1. Nombre	2. Teléfono	3. Nombre del patrono

4. Número Seguro Social	5. Teléfono Trabajo	6. Posición que ocupa	7. Nacimiento *(Día-Mes-Año)*

8. Edad	9. Estatus de Empleo	10. Tiempo en el empleo	11. Sueldo Mensual
	☐ Regular ☐ Temporero		

DESCRIPCION PROPIEDAD A HIPOTECARSE

1. Nombre del Propietario	2. Teléfono Residencial	Teléfono del Trabajo

3. Dirección de la Propiedad	4. Precio de Venta	5. Núm. Plantas	Núm. de Residencias

DEPENDENCIAS - FAVOR DE INDICAR CANTIDAD-

☐ Balcón ☐ Garaje ☐ Marquesinas ☐ Terraza ☐ Sala Otros: _____
☐ Laundry ☐ Baños ☐ Dormitorios ☐ Comedor ☐ Cocina _____

GRAVAMENES DE LA PROPIEDAD (HIPOTECAS)

Acreedor Hipotecas	Número de Cuenta	Cantidad Original	Balance
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

ADVERTENCIA

CERTIFICO que la información es verídica y que de ser falsa constituirá causa suficiente para cancelar o denegar esta solicitud.

_____
Firma del Solicitante
(Favor de utilizar tinta azul)

_____
Firma del Cónyuge
(Favor de utilizar tinta azul)

_____
Fecha *(Día-Mes-Año)*

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.