

SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE TAMAULIPAS

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO  
DE PROGRAMAS ADICIONALES**

**Folio:**

Cd. \_\_\_\_\_; a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

ESTA SOLICITUD NO ES VÁLIDA SI PRESENTA TACHADURAS, ENMIENDAS O CUALQUIER ALTERACIÓN. EMISIÓN 2011

**TIPO DE PERSONAL**

ESTATAL     TRANSFERIDO     AMBOS     JUBILADO ESTATAL

**TIPO DE PRÉSTAMO**

EMERGENTE     AHORRO A 12 MESES     AHORRO A 24 QUINCENAS     CONTINGENCIA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**PERSONALES**

R.F.C.: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**LABORALES**

DELEGACIÓN SINDICAL O CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PRÉSTAMO**

IMPORTE: \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
NÚMERO LETRA

PLAZO A PAGAR: EMERGENTE: 12  18  24  QNAS. AHORRO A 12 MESES JUBILADO ESTATAL : 6  12  MESES

PERSONAL ACTIVO AHORRO A 24 QNAS. 12  18  24  QNAS. CONTINGENCIA: 24  36  48  60  72  96  120  QNAS.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

R.F.C. UPS-840202-UN2  
17 Carrera Torres N°. 102 Altos  
Cd. Victoria, Tam.

**PAGARÉ**

**ÚNICO**

TIPO DE PRÉSTAMO: \_\_\_\_\_ CD. VICTORIA, TAM. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 201\_\_

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DE LA UNIDAD DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS, CON DOMICILIO EN 17 CARRERA TORRES, NÚMERO 102, ALTOS, EN CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS, LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

A RAZÓN DEL \_\_\_\_\_ % DE INTERÉS ANUAL. POR CONCEPTO DE PRÉSTAMO, VALOR RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCIÓN. CANTIDAD QUE AUTORIZO SEA DESCONTADA DE MI SUELDO QUE PERCIBO DE LA SET Y QUE PAGARÉ EN \_\_\_\_\_ PARTIDAS QUINCENALES DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

A PARTIR DE LA \_\_\_\_\_ Y HASTA SU TOTAL LIQUIDACIÓN EN LA \_\_\_\_\_.

LA UNIDAD DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS, PODRÁ DAR POR VENCIDO ANTICIPADAMENTE EL TOTAL DEL IMPORTE DEL PRESENTE PAGARÉ, EN CASO DE QUE EL SUSCRIPOR CAUSE BAJA DEL SERVICIO Y DEJE DE PAGAR DOS QUINCENAS CONSECUTIVAS, HACIENDO EXIGIBLE LAS QUINCENAS INSOLUTAS. A PARTIR DE QUE SE DEJE DE CUMPLIR CON EL PAGO DE LAS PARTIDAS QUINCENALES Y POR EL TIEMPO QUE EL PRESENTE PAGARÉ NO HAYA SIDO LIQUIDADO, TODO ADEUDO NO CUBIERTO EN SU OPORTUNIDAD CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A RAZÓN DE APLICARLE LA TASA NETA ESTABLECIDA EN EL PRÉSTAMO.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL SUSCRIPOR

## REQUISITOS PARA OBTENER UN PRÉSTAMO

	EMERGENTE	AHORRO 12 MESES / 24 QUINCENAS	CONTINGENCIA
1.- ACREDITAR SU APORTACIÓN AL SARTET.	SI	SI	SI
2.- ACREDITAR SU APORTACIÓN AL PROGRAMA DE AHORRO A 24 QUINCENAS Y/O AHORRO A 12 MESES.	NO	SI	NO
3.- MONTO MÁXIMO, EQUIVALENTE A 6 MESES DE SUELDO TABULAR.	NO	SI	NO
4.- MONTO MÁXIMO HASTA \$10,000.00	SI	NO	NO
5.- 12, 18 ó 24 QUINCENAS COMO PLAZO MÁXIMO DEL PAGO DEL PRÉSTAMO.	SI	SI	NO
6.- COPIA FOTOSTÁTICA LEGIBLE DE ÚLTIMO(S) COMPROBANTE(S) DE PAGO.	SI	SI	SI
7.- COPIA SIMPLE VIGENTE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL.	SI	SI	SI
8.- TENER LA CÉDULA TESTAMENTARIA FORMALMENTE RECEPCIONADA Y REGISTRADA POR EL SARTET.	SI	SI	SI
9.- COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO, SIEMPRE Y CUANDO EL AFILIADO PRESENTE UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE OTRA ENTIDAD FEDERATIVA.	SI	SI	SI
10.- PLAZO MÁXIMO DEL PAGO DEL PRÉSTAMO HASTA 120 QUINCENAS	NO	NO	SI
11.- HABER OBTENIDO SU FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (EN SU CASO).	SI	SI	SI

## CLÁUSULAS DE ACEPTACIÓN POR PARTE DEL SOLICITANTE DE UN PRÉSTAMO

**I.** CUANDO EL DESCUENTO POR CONCEPTO DE RECUPERACIÓN DEL PRESENTE PRÉSTAMO, NO SE REALICE EN FORMA DIRECTA VÍA NÓMINA EN MI CHEQUE QUINCENAL DE SUELDO, ME OBLIGO A DEPOSITAR PUNTUALMENTE LOS DÍAS 15 Y 30 DE CADA MES, O EL DÍA HÁBIL INMEDIATO. MEDIANTE DEPÓSITO BANCARIO EN EL QUE ANOTARÉ: **NOMBRE DEL CLIENTE:** UPYSSET No. **DE CUENTA:** 51500771019 EN **SANTANDER SERFIN** O No. **DE CUENTA:** 472426828 EN **BANAMEX**. R.F.C. DEL DEUDOR, NOMBRE DEL DEUDOR, INICIANDO POR EL APELLIDO PATERNO.

ASIMISMO ME OBLIGO A ENTREGAR O ENVIAR VÍA FAX, FICHA DE DEPÓSITO AL DEPARTAMENTO DE AHORRO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS EN LA UPYSSET, AL FAX (834) 318 73 00 EXT. 6474 CON LA FINALIDAD DE QUE EL ABONO SE AACREDITADO A LA CUENTA.

**II.** EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DE DOS QUINCENAS O MÁS CONSECUTIVAS, SE HARÁN EXIGIBLES TODAS LAS QUINCENAS INSOLUTAS, PUDIENDO LA UPYSSET Y/O SARTET, EXIGIR EL PAGO TOTAL DEL ADEUDO DEL PRÉSTAMO, MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO RESPECTIVO.

**III.** ANTES DE PENSIONARME, JUBILARME O SOLICITAR PERMISO POR COMISIÓN SINDICAL SIN GOCE DE SUELDO O MOVIMIENTO PARA BAJA DEFINITIVA, LIQUIDARÉ PREVIAMENTE EL SALDO DEL PRESENTE CRÉDITO ANTE LA UPYSSET Y/O SARTET.

**IV.** TODO ADEUDO NO CUBIERTO EN SU OPORTUNIDAD CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A RAZÓN DE APLICARLE LA TASA NETA ESTABLECIDA EN EL PRÉSTAMO.

**V.** EN CASO DE CAUSAR BAJA DEFINITIVA EN EL SERVICIO Y CONTAR CON ADEUDO EN ESE MOMENTO, OTORGO MI CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA QUE EL PRODUCTO DE MIS APORTACIONES REALIZADAS A UPYSSET Y/O SARTET Y LA CAPITALIZACIÓN DE LAS MISMAS, SEAN TOMADAS COMO ABONO O LIQUIDACIÓN SEGÚN SEA EL CASO, LO ANTERIOR CUANDO TRANSCURRIDAS DOS QUINCENAS CONSECUTIVAS O MÁS, CUANDO NO SE HAYA REGISTRADO NINGÚN PAGO.

**VI.** EN CASO DE **FALLECIMIENTO** SI CUENTO CON ALGÚN ADEUDO RELACIONADO AL CRÉDITO, LO ABSORBERÁ PARA SU PAGO EL SISTEMA CON CARGO A LA "PÓLIZA DE GARANTÍA SARTET DE PROTECCIÓN CREDITICIA AL AHORRO" CONTRATADA PARA TAL EFECTO.

**VII.** DECLARA EL SUSCRIPTOR BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE EL DOMICILIO PROPORCIONADO EN LA PRESENTE SOLICITUD ES VERDÍCO Y QUE EN CASO DE CAMBIO, SE OBLIGA A INFORMARLO A LAS OFICINAS DE LA UPYSSET Y/O SARTET EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE LA FECHA DE CAMBIO, DE LO CONTRARIO, ESTÁ CONSCIENTE QUE INCURRIRÁ EN UN DELITO DE ORDEN PENAL.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL SOLICITANTE**

**I.** CUANDO EL DESCUENTO POR CONCEPTO DE RECUPERACIÓN DEL PRESENTE PRÉSTAMO, NO SE REALICE EN FORMA DIRECTA VÍA NÓMINA EN MI CHEQUE QUINCENAL DE SUELDO, ME OBLIGO A DEPOSITAR PUNTUALMENTE LOS DÍAS 15 Y 30 DE CADA MES, O EL DÍA HÁBIL INMEDIATO. MEDIANTE DEPÓSITO BANCARIO EN EL QUE ANOTARÉ: **NOMBRE DEL CLIENTE:** UPYSSET No. **DE CUENTA:** 51500771019 EN **SANTANDER SERFIN** O No. **DE CUENTA:** 472426828 EN **BANAMEX**. R.F.C. DEL DEUDOR, INICIANDO POR EL APELLIDO PATERNO.

ASIMISMO ME OBLIGO A ENTREGAR O ENVIAR VÍA FAX, FICHA DE DEPÓSITO AL DEPARTAMENTO DE AHORRO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS EN LA UPYSSET, AL FAX (834) 318 73 00 EXT. 6474 CON LA FINALIDAD DE QUE EL ABONO SE AACREDITADO A LA CUENTA.

**II.** ANTES DE PENSIONARME, JUBILARME O SOLICITAR PERMISO POR COMISIÓN SINDICAL SIN GOCE DE SUELDO O MOVIMIENTO PARA BAJA DEFINITIVA LIQUIDARÉ PREVIAMENTE EL SALDO DEL PRESENTE PRÉSTAMO ANTE LA UPYSSET Y/O SARTET.

**III.** EN CASO DE CAUSAR BAJA POR CUALQUIER MOTIVO Y CONTAR CON ADEUDO AL MOMENTO DE LA MISMA, OTORGO MI CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA QUE EL PRODUCTO DE MIS APORTACIONES REALIZADAS A LA UPYSSET Y/O SARTET Y LA CAPITALIZACIÓN DE LAS MISMAS, SEAN TOMADAS COMO ABONO O LIQUIDACIÓN SEGÚN SEA EL CASO, LO ANTERIOR, CUANDO TRANSCURRIDAS DOS QUINCENAS CONSECUTIVAS, EL DEUDOR NO HAYA REALIZADO EL PAGO COMO SE ESTABLECE EN EL COMPROMISO SEÑALADO COMO NÚMERO 1 EN ÉSTE DOCUMENTO.

**IV.** EN CASO DE **FALLECIMIENTO** SI CUENTO CON ALGÚN ADEUDO RELACIONADO AL CRÉDITO, LO ABSORBERÁ PARA SU PAGO EL SISTEMA CON CARGO A LA "PÓLIZA DE GARANTÍA SARTET DE PROTECCIÓN CREDITICIA AL AHORRO" CONTRATADA PARA TAL EFECTO.

**V.** ASIMISMO, MANIFIESTO MI ACUERDO DE EN CASO NECESARIO, SOMETERME A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES DE CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS; PARA EL CASO DE SUCITARSE CUALQUIER CONTROVERSI, RENUNCIANDO AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERME EN RAZÓN DE MI DOMICILIO PRESENTE O FUTURO.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL SUSCRIPTOR**

**NOTA:** para cualquier aclaración presentar copia del reporte de pago.