

SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ
SOLICITUD DE PRÉSTAMO A CORTO PLAZO - Prestaciones Sociales, SF-PS-02GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030**SSTEEV**
SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE
LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ**POR AMOR A
VERACRUZ**

REV. I01/2025

SOLICITANTE

Fecha de la Solicitud: _____

Nombre: _____

No. de Afiliado: _____ Dependencia: _____ No de Personal: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____

@mail: _____ Sindicato: _____

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE AL SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ, la cantidad de \$ _____

(_____/100 M.N.), en calidad de préstamo en términos del Capítulo VII de la Ley No. Cuatro del SSTEEV, suma que cubriré con sus intereses a razón del 10% anual mediante _____ abonos quincenales o _____ abonos mensuales que autorizo descontar de mi(s) sueldo(s) a la oficina que me lo(s) paga, o de mi cuenta de débito con la Institución Bancaria que cubre mi nómina con preferencia a cualesquiera otros pagos o deducciones y que lo(s) entreguen(n) por mi cuenta al SSTEEV. Acepto que el SSTEEV, aplique el 1% para la protección al préstamo (por fallecimiento, invalidez o pérdida del empleo). Por otro lado, me comprometo a tener el saldo suficiente para que la Institución Bancaria pueda enterar el referido pago. Así mismo, manifiesto estar conforme que en caso de separación del servicio, el último sueldo o sueldos que deba recibir se apliquen al pago del adeudo que a esta fecha tenga con el SSTEEV y que sea(n) retenido(s) por la Oficina Pagadora y entregado(s) a la misma. Aun cuando me encuentre en trámite de jubilación. Si por cualquier razón no se me hiciera la retención debida como abono de este préstamo me comprometo a hacerlo notar inmediatamente a la Oficina Pagadora o a mi Institución Bancaria para que lo efectué y si esto no fuera posible enteraré en él SSTEEV el abono omitido. En caso de separación del servicio o falta de pago de dos o más abonos consecutivos, el SSTEEV podrá dar por vencido el plazo de esta operación y exigir el total de la cantidad, más los intereses desde la fecha de separación o falta de pago, así como los gastos y costas a que haya lugar y se originen en juicio, además de la inhabilitación de los créditos a que tengo derecho y la aplicación del Art. 54 de la Ley No. 4. En caso de Juicio, me someto lo mismo que el fiador, a los Tribunales de la Ciudad de Xalapa, Ver., y renuncio expresamente al fuero de mi domicilio y a cualquier otro que la ley me conceda.

MODALIDAD DE COBRO

Autorizo expresamente al SSTEEV, que la cantidad del préstamo a corto plazo otorgado a mi favor sea entregado bajo mi responsabilidad y por medio de una de las modalidades seleccionada a continuación: a. Cheque expedido a mi favor sea entregado a la persona designada por mi Organización Gremial Denominada: _____; b. Depósito bancario en la Institución Bancaria Denominada: _____ a la cuenta _____; c. Transferencia electrónica en la Institución Bancaria Denominada: _____ a la cuenta _____ con clabe interbancaria _____

FIADOR

Nombre: _____

No. Afiliado: _____ Dependencia: _____ No. Per.: _____ Fecha de Ingreso: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL FIADOR

REQUISITOS PARA TRAMITAR UN PRÉSTAMO (INTERESADO Y FIADOR)

Entregar solicitud debidamente requisitada
Entregar original y copia del último talón de cobro
Original y copia de credenciales del SSTEEV y de Elector Actualizadas
Copia de Estado de Cuenta Bancaria con VLABE INTERBANCARIA y Movimientos de la cuenta de nómina
El documento no se aceptará si contiene raspaduras o enmendaduras

SANTANDER: Estado de cuenta Integral
BANCOMER: Estado de cuenta
BANAMEX: Estado de cuenta Pagomático / Perfiles
HSBC: Estado de Cuenta
BANORTE: Estado de Cuenta
SCOTIANBANK: Estado de Cuenta