



**1199 SEIU Federal
Credit Union**

"For Your Financial Health"®



+1 (212) 957 1055



+1 (212) 767 1732



memberservices@
1199federalcu.org



310 W 43rd Street, 2nd Floor
New York, NY 10036

POLIZA DE PRESTAMO Y DISPONIBILIDAD PARA PRESTAMO DE LA UNION FEDERAL DE CREDITO DE LA 1199SEIU.

1. A toda persona interesada en aplicar en la Unión de Crédito se le requiere estar empleado (a) en una institución de la 1199SEIU United Healthcare Workers East o estar empleado y pagar cuota con uno de los empleadores participantes.
2. Es requerido haber trabajado un año a todos los solicitantes.
3. La membresía en la Unión Federal de Crédito de la 1199SEIU es separada de la membresía de la Unión. Para aplicar para la membresía, se requiere una cuota inicial no reembolsable de \$5.00 (Cinco Dólares) y un depósito de \$100.00 (Cien Dólares). Habrá un cargo de \$10.00 (Diez Dólares) por el Reporte de Crédito. El depósito de \$100.00 (Cien Dólares) debe permanecer depositado desde el momento de aplicar para el préstamo hasta el pago final, si el préstamo es aprobado. Por lo tanto, una suma inicial de \$115.00 (Ciento Quince Dólares), debe ser usado para abrir la cuenta.
4. **Su último comprobante de pago debe ser sometido con la aplicación de préstamo. Una copia del original es aceptada.**
Es posible que le pidan otro comprobante de pago si el préstamo es aprobado.
5. Para conveniencia del miembro, los préstamos son redactados solo por citas. Luego de la aprobación del préstamo, se le da una cita conveniente a su horario de trabajo. Debido al volumen de aplicaciones, horario y disponibilidad de nuestros oficiales de préstamos, le sugerimos que se ajuste a la cita que le asignamos, porque produciría cambios y tardanza. Se requiere dos identificaciones validas con fetas y otros documentos especificados

POR FAVOR LLAME AL 212- 957-1055 EXTENSION(ES) 1000, 1009, 1010 o 1021 PARA VERIFICAR EL ESTADO DE SU APLICACION DE PRESTAMO.

TIPOS DE PRESTAMOS:

1) Préstamo Colateral (Préstamo Compartido):

- Mínimo \$400.00 (Cuatrocientos Dólares) si usted mantiene \$100.00 (Cien Dólares) depositados.
- Máximo Un límite de 95% de la cantidad del depósito colateral provisto. El único colateral aceptado es su iguala asegurada de cuenta de la Unión de Crédito

2) Préstamos Firmados No-Colaterales:

- Mínimo \$400.00 (Cuatrocientos Dólares) (incluyendo préstamos del Club de Navidad y Préstamos de Vacaciones.
- Máximo \$15,000.00 (Quince Mil Dólares) dependiendo de su calificación
Tome prestado responsablemente basado en la calidad de su buen nombre y lealtad a la Unión.

3) Préstamos de Temporada:

- Navidades Disponible desde el 1ro de Octubre hasta el 31 de Enero
Máximo de \$1,000.00 (Mil Dólares) por el término de un año
- Vacaciones Disponible todo el año. Máximo \$1,500.00 (Mil Quinientos Dólares) por un año.





1199 SEIU Federal Credit Union

"For Your Financial Health"®



+1 (212) 957 1055



+1 (212) 767 1732



memberservices@
1199federalcu.org



310 W 43rd Street, 2nd Floor
New York, NY 10036

Préstamos para Carros:

Carros Nuevos, hasta un 125% de financiamiento disponible (sin incluir los impuestos) para los miembros que califiquen, un préstamo disponible hasta el máxima de \$50,000.00 (Treinta y Cinco Mil Dólares).

Carros Usados, hasta 125% de financiamiento (sin incluir los impuestos) para las miembros que califiquen. El préstamo máximo para un carro nuevo o usado está basado en el libro de valor de NADA.

EL TITULO ORIGINAL OE VENTA DEL VEHICULO DEBE SER SOMETIDO CON LA APLICACION y el formulario 82 del distribuidor (compras directas no pueden ser financiadas) Usted debe mantener el vehículo asegurado contra Incendió, Robo, y Cheque que protege la Unión de Crédito, que es requerido todo el tiempo durante el financiamiento, así como el seguro de cobertura de obligaciones, que cubre su conducción.

EFFECTIVO EL 1ro DE OCTUBRE DEL 2013

	<u>TERMINOS</u>	<u>TARIFA DE RIESGO*</u>
<u>PRESTAMOS FIRMADOS NO COLATERALES:</u>		
\$400.00 y mas	24 a 60 meses	*6% a 17.75%
<u>PRESTAMOS DE TEMPORAOA:</u>		
Navidades	12 meses	*6% a 17.50%
Vacaciones	12 meses	*6% a 17.50%
<u>PRESTAMOS COLATERALES OE ACCIONES ASEGURADAS :</u>		
Hasta 95% del Balance de las Acciones Aseguradas hasta	60 meses	7%
<u>PRESTAMOS PARA CARROS NUEVOS:</u>		
Hasta \$50,000.00 Máximo	84 meses	* 2.99% a 11.49%
<u>PRESTAMOS PARA CARROS USADOS:</u>		
Hasta \$50,000.00 Máximo	84 meses	* 2.99% a 11.49%

Tenemos hasta un 125% de financiamiento disponible en todas las compras de vehículos para los miembros que califiquen. El máximo inicial disponible para préstamos para carros nuevos o usados es basado en el valor de la NADA. El Titulo original de venta DEBE ser sometido con la aplicación del préstamo junto con los documentos (título y registración) y prueba de gastos apropiados.

La aprobación de la aplicación dependerá de su disponibilidad de pago, el historial de pago de crédito establecido con otros, el tiempo de trabajo, así como otros factores que la Unión de Crédito considera importante para el pago del préstamo. Deducciones de su salario son considerados un privilegio y un beneficio de empleo y no una garantía de que el préstamo se le aprobara a cualquier miembro, o ello va a demostrar que usted puede aportar el pago requerido para satisfacer su obligación de pago. Este servicio que le damos a usted, solo le evita tener otra factura al fin de cada mes y se le hace fácil pagar su obligación de su ingreso. Así que por favor recuerde que es un servicio conveniente que nosotros le proveemos a usted para ayudarle a ahorrar y quizás a obtener una mejor tasa de crédito por un periodo de tiempo. Gracias por su aplicación. Por favor entienda que la Unión de Crédito es especial, que tanto nosotros como su Unión, quiere que usted tenga una vida financiera mejor. Por lo tanto, cuando nosotros no podemos proveerles con una decisión favorable de préstamo o la cantidad que usted quiere, gusta o necesita, no es porque nosotros no le queremos proveer el préstamo. La razón puede ser que pueda causar a lo largo, un daño financiero, si usted no puede cumplir o puede demostrar su habilidad para pagar el préstamo de sus recursos. Nosotros tenemos en mente su mejor interés y el del resto de la membrada, cosa que quizás no lo tienen otros prestatarios. Nosotros estamos en el negocio de hacer préstamos; no todas las veces lo podemos hacer todo, no importa cuán difícil que tratemos.

Las tarifas, términos y ofertas de préstamos están sujetas a cambios y cancelaciones sin previo aviso. * Todos los préstamos son considerados de Riesgo excepto los préstamos de acciones aseguradas. Vea el reverso para información adicional sabré préstamos y términos.



**1199 SEIU Federal
Credit Union**

"For Your Financial Health"®



+1 (212) 957 1055



+1 (212) 767 1732



memberservices@
1199federalcu.org



310 W 43rd Street, 2nd Floor
New York, NY 10036

EL PRESTAMO PROCESANDO eI PROCEDIMIENI

1. Los miembros deben llamar aproximadamente una semana después que someter una aplicación del préstamo a averiguar si el préstamo se aprueba o es rechazado.
2. Todo presta debe ser para propósitos prudentes y que valen la pena, que se debe expresar en la aplicación del préstamo. Una explicación que presta es para razones personales no es aceptable
3. Las aplicaciones del préstamo son revisadas por un oficial del préstamo y cuando creyeron necesario, por el director.
4. La unión de crédito requiere cheques de crédito en todas aplicaciones.
5. El oficial del préstamo reserva el derecho de solicitar un comaker o a garante adicional en cualquier préstamo. Si esto se solicita, ellos deben ser empleados por lo menos 3 años en su posición actual y son con sujeción a la misma evaluación del crédito como el solicitante original.
6. Todas deudas debidas por un solicitante del préstamo se deben revelar en la aplicación del préstamo. Omisión de tal información puede tener como resultado un préstamo para se rechazar.
7. Cada miembro otorgó un préstamo se proporcionara con un detallar abierto de recibo de desembolso los requisitos de la devolución de borrowe.
8. Si la incapacidad ocurre, los Miembros deben notificar la unión de crédito para reclamar inmediatamente que cualquier seguro beneficia para el préstamo. Esto preservaría su crédito que valora y la habilidad al reborrow de la unión de crédito. Los miembros que terminan su empleo o pasan licencia se requiere a hacer los pagos directos a la unión de crédito en cualquier sobersalinte prestan.
9. Los miembros con un cambio de la dirección son responsables notificar la unión de crédito inmediatamente.
10. Los miembros que salen trabajan debido a la incapacidad debe notificar la unión de crédito para hacer inmediatamente los arreglos del pago para su préstamo (s) de beneficios de incapacidad de crédito no están disponibles.
11. Ningún miembro de la Junta Directiva ni el Comité de supervisión será un comaker en cualquiera presta
12. El tipo de interés determinado para su préstamo puede ser un resultado de su calificación de la cuenta del crédito con Experian. Los miembros de Unrated pueden tener como resultado una decadencia de la aplicación del préstamo





1199 SEIU Federal Credit Union
 310 West 43rd Street, 2nd Floor
 New York, NY 10036
 Tel: 212 957-1055
 Fax: 212 767-1732

LOANLINER.

Solicitud

- COMO SOLICITAR**
- Favor llenar ambos lados de la solicitud
 - Firmar en la parte de atrás
 - Devuelva la solicitud debidamente llenada a su cooperativa
 - Una solicitud incompleta o no firmada puede demorar su proceso

Crédito Individual: Usted tiene que llenar la sección del **Solicitante** que se refiere a usted y la sección **Otro** que se refiere a su cónyuge si:
 1. usted vive en un estado en donde rige el régimen de bienes comunales (AK, AZ, CA, ID, LA, NM, NV, TX, WA, WI), o los bienes que usted pignora como garantía se encuentran en uno de dichos estados,
 2. su cónyuge va a usar la cuenta, o
 3. usted depende de los ingresos de su cónyuge como base para pagar el préstamo. Si usted depende de ingresos provenientes de una asistencia de divorcio, una obligación alimenticia para menores o una manutención separada, llene la sección **Otro** en la medida que sea posible sobre la persona de cuyos pagos depende usted.
Crédito Mancomunado: Si usted solicita el crédito junto con otra persona, llene las secciones correspondientes al **Solicitante** y a **Otro**.
Garante: Llene la sección correspondiente a **Otro** si usted es garante de una cuenta/préstamo.

Ponga una X en la casilla correspondiente abajo para indicar el tipo de cuenta(s) y el tipo de crédito que usted está solicitando. Los solicitantes casados pueden solicitar cuentas separadas

Cuenta/Préstamo LOANLINER*: Individual Mancomunado Monto Solicitado \$ _____ Objetivo/Garantía: _____
 (incluyendo acceso a la cuenta por cajero automático/tarjeta de débito si está disponible)

Método de Pago: Deducción de la Nómina Dinero en Efectivo Asignación del Sueldo Militar Pago Automático

Protección de Pago

- Seguro de Incapacidad Sobre Crédito de Vida Única Seguro de Vida Única Sobre Crédito Seguro de Vida Conjunta Sobre Crédito

Marque la(s) cobertura(s) deseada(s). La cooperativa le informará a usted el costo de este seguro voluntario. Para que la cobertura pueda entrar en vigor, usted debe firmar una elección separada que revela todos los términos y condiciones del seguro.

Solicitante

NOMBRE (Apellido(s) - Nombre de Pila - Inicial del segundo nombre) APELLIDO DE SOLTERA DE SU MADRE

NUMERO DE CUENTA NUMERO DEL SEGURO SOCIAL

NUMERO DE SU LICENCIA DE MANEJAR / ESTADO INDIQUE LAS EDADES DE LAS PERSONAS A CARGO NO MENCIONADAS POR EL OTRO SOLICITANTE (exclúyase a sí mismo)

FECHA DE NACIMIENTO TELEFONO DE CASA TELEFONO DEL LUGAR DE TRABAJO/EXT

DIRECCION ELECTRONICA

DIRECCION ACTUAL (Calle - Ciudad - Estado - Zip) PROPIETARIO INQUILINO

ANOS EN ESTA DIRECCION

DIRECCION ANTERIOR (Calle - Ciudad - Estado - Zip) PROPIETARIO INQUILINO

ANOS EN ESTA DIRECCION

LLENE PARA UN CREDITO MANCOMUNADO, CREDITO GARANTIZADO O SI USTED VIVE EN UN ESTADO EN DONDE RIGE EL REGIMEN DE BIENES COMUNALES.

CASADO SEPARADO NO CASADO (Soltero(a) - Divorciado(a) - Viudo(a))

Empleo/Ingresos

NOMBRE Y DIRECCION DE SU EMPLEADOR

CARGO/GRADO FECHA EN QUE COMENZO HORAS DE TRABAJO

NOMBRE DEL SUPERVISOR SI TRABAJA POR CUENTA PROPIA, ¿QUE TIPO DE TRABAJO?

NOTA: NO HAY QUE MENCIONAR ASISTENCIA DE DIVORCIO, OBLIGACION ALIMENTICIA PARA MENORES O UNA MANUTENCION SEPARADA SI USTED NO QUIERE QUE SE TENGA EN CUENTA

INGRESO DEL EMPLEO OTRO INGRESO

\$ _____ POR _____ \$ _____ POR _____

NETO BRUTO FUENTE

MILITARES: ¿ESPERA USTED QUE LE CAMBIEN SU ESTACION DE SERVICIO EN EL AÑO QUE VIENE? SI NO

DONDE FECHA DE TERMINACION/SEPARACION

NOMBRE Y DIRECCION DEL EMPLEADOR ANTERIOR SI LLEVA MENOS DE CINCO AÑOS EN SU LUGAR DE EMPLEO FECHA DE INICIO

FECHA DE TERMINACION

Otro: Co-Solicitante Cónyuge Garante

NOMBRE (Apellido(s) - Nombre de Pila - Inicial del segundo nombre) APELLIDO DE SOLTERA DE SU MADRE

NUMERO DE CUENTA NUMERO DEL SEGURO SOCIAL

NUMERO DE SU LICENCIA DE MANEJAR / ESTADO INDIQUE LAS EDADES DE LAS PERSONAS A CARGO NO MENCIONADAS POR EL SOLICITANTE (exclúyase a sí mismo)

FECHA DE NACIMIENTO TELEFONO DE CASA TELEFONO DEL LUGAR DE TRABAJO/EXT

DIRECCION ELECTRONICA

DIRECCION ACTUAL (Calle - Ciudad - Estado - Zip) PROPIETARIO INQUILINO

ANOS EN ESTA DIRECCION

DIRECCION ANTERIOR (Calle - Ciudad - Estado - Zip) PROPIETARIO INQUILINO

ANOS EN ESTA DIRECCION

LLENE PARA UN CREDITO MANCOMUNADO, CREDITO GARANTIZADO O SI USTED VIVE EN UN ESTADO EN DONDE RIGE EL REGIMEN DE BIENES COMUNALES.

CASADO SEPARADO NO CASADO (Soltero(a) - Divorciado(a) - Viudo(a))

Empleo/Ingresos

NOMBRE Y DIRECCION DE SU EMPLEADOR

CARGO/GRADO FECHA EN QUE COMENZO HORAS DE TRABAJO

NOMBRE DEL SUPERVISOR SI TRABAJA POR CUENTA PROPIA, ¿QUE TIPO DE TRABAJO?

NOTA: NO HAY QUE MENCIONAR ASISTENCIA DE DIVORCIO, OBLIGACION ALIMENTICIA PARA MENORES O UNA MANUTENCION SEPARADA SI USTED NO QUIERE QUE SE TENGA EN CUENTA

INGRESO DEL EMPLEO OTRO INGRESO

\$ _____ POR _____ \$ _____ POR _____

NETO BRUTO FUENTE

MILITARES: ¿ESPERA USTED QUE LE CAMBIEN SU ESTACION DE SERVICIO EN EL AÑO QUE VIENE? SI NO

DONDE FECHA DE TERMINACION/SEPARACION

NOMBRE Y DIRECCION DEL EMPLEADOR ANTERIOR SI LLEVA MENOS DE CINCO AÑOS EN SU LUGAR DE EMPLEO FECHA DE INICIO

FECHA DE TERMINACION

Solicitante-Referencia	PARENTESCO	Otra Referencia	PARENTESCO
NOMBRE Y DIRECCION DEL PARIENTE MAS CERCAÑO QUE NO VIVE CON USTED	TELEFONO DE CASA	NOMBRE Y DIRECCION DEL PARIENTE MAS CERCAÑO QUE NO VIVE CON USTED	TELEFONO DE CASA

Lo que Usted Debe	NOMBRE DEL ACREEDOR QUE NO SEA ESTA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO (Adjunte hoja(s) adicional(es) si es necesario)	TASA DE INTERES	SALDO ACTUAL	PAGO MENSUAL	¿QUIEN DEBE?	
					Solicitante	Otro
<input type="checkbox"/> ALQUILER			\$	\$		
<input type="checkbox"/> PRIMERA HIPOTECA (incluya impuesto y seguro)			\$	\$		
2a. HIPOTECA			\$	\$		
1er PRESTAMO DE AUTO			\$	\$		
2o PRESTAMO DE AUTO			\$	\$		
CUIDADO INFANTIL			\$	\$		
OBLIGACION ALIMENTICIA PARA MENORES			\$	\$		
TARJETA DE CREDITO			\$	\$		
TARJETA DE CREDITO			\$	\$		
OTRO			\$	\$		
INDIQUE LOS NOMBRES BAJO LOS CUALES PODRAN VERIFICARSE SUS REFERENCIAS CREDITICIAS E HISTORIAL CREDITICIO			TOTALES	\$	\$	

Lo que Posee	INDIQUE UBICACION DE BIENES O DE LA INSTITUCION FINANCIERA	VALOR DEL MERCADO	PIGNORADOS COMO GARANTIA DE OTRO PRESTAMO			PROPIEDAD DE	
			SI	NO	OTRO	Solicitante	Otro
CASA		\$	SI	NO			
AUTO		\$	SI	NO			
AHORROS		\$	SI	NO			
CUENTA CORRIENTE		\$	SI	NO			
OTROS (Describe)		\$	SI	NO			

Otros Datos Sobre Usted	SI USTED CONTESTA "SI" A CUALQUIER PREGUNTA QUE NO SEA LA #1, EXPLIQUE EN HOJA ADJUNTA	SOLICITANTE	OTRO
		SI NO	SI NO
1. ¿ES USTED CIUDADANO DE LOS ESTADOS UNIDOS O EXTRANJERO RESIDENTE PERMANENTE?			
2. ¿ACTUALMENTE TIENE USTED EN SU CONTRA JUICIOS PENDIENTES O ALGUNA VEZ HA HECHO PETICION DE QUIEBRA, HA TENIDO CONFIRMADO UN PLAN DE AJUSTE DE DEUDAS BAJO EL CAPITULO 13, HA TENIDO UN JUICIO HIPOTECARIO SOBRE UNA HIPOTECA O LE HAN QUITADO BIENES EN LOS ULTIMOS 7 ANOS POR NO PAGO DE LA DEUDA, O HA SIDO USTED PARTE DE UNA DEMANDA?			
3. ¿ES POSIBLE QUE SUS INGRESOS SE REDUZCAN EN LOS PRÓXIMOS DOS AÑOS?			
4. ¿ES USTED AVALISTA, COSIGNATARIO O GARANTE DE ALGÚN PRESTAMO QUE NO FIGURE ARRIBA? ¿PARA QUIEN? (Nombre(s) de otro(s) obligado(s) por el préstamo)	¿PARA QUIEN? (Nombre del Acreedor):		

Notas Referentes a Leyes Estatales

PARA LOS RESIDENTES DE OHIO SOLAMENTE: Las leyes de Ohio en contra de la discriminación exigen que todo acreedor ponga el crédito a disposición de todo cliente que sea digno de crédito y que las agencias de informes crediticios mantengan historiales crediticios separados sobre todo individuo a petición de éste. La Comisión de Derechos Civiles de Ohio administra el cumplimiento de dicha ley.

PARA LOS RESIDENTES DE WISCONSIN SOLAMENTE: (1) Ninguna estipulación de un acuerdo sobre bienes matrimoniales, ninguna declaración unilateral de acuerdo con la Sección 766.59 ni ninguna sentencia judicial de acuerdo con la Sección 766.70 afectará adversamente los derechos de la Cooperativa de Ahorro y Crédito a menos que a ésta le sea entregada una copia del acuerdo, declaración o sentencia, o que la Cooperativa de Ahorro y Crédito tenga conocimiento real de sus términos, antes de otorgarse el crédito o antes de abrirse la cuenta. (2) Por favor, firme si usted no solicita esta cuenta o préstamo junto con su cónyuge. El crédito objeto de la solicitud, si se otorga, será incurrido en beneficio del matrimonio o de la familia del suscrito.

Firmas

Usted promete que todo lo que ha declarado en la presente solicitud es correcto a su feal saber y entender, y que la referida información es una lista completa de lo que usted debe. Si hay cambios importantes, usted nos lo comunicará por escrito inmediatamente. Usted autoriza a la Cooperativa de Ahorro y Crédito a obtener informes crediticios en relación con esta solicitud de crédito y en relación con cualquier actualización, aumento, renovación, prolongación o cobro del crédito recibido. Usted entiende que la Cooperativa de Ahorro y Crédito dependerá de la información en la presente solicitud y en el informe crediticio para tomar su decisión. Si usted lo pide, la Cooperativa de Ahorro y Crédito le dirá a usted el nombre y la dirección del buró de crédito del cual haya recibido el informe crediticio sobre usted. Constituye un delito federal el dar información intencional y deliberadamente falsa en solicitudes presentadas a cooperativas de ahorro y crédito constituidas de acuerdo con la legislación federal o cooperativas de ahorro y crédito constituidas de acuerdo con la legislación estatal que estén aseguradas por la NCUA (Administración Nacional de Cooperativas de Ahorro y Crédito).

<input checked="" type="checkbox"/> (SELLO) FIRMA DEL SOLICITANTE	<input checked="" type="checkbox"/> (SELLO) OTRA FIRMA
FECHA	FECHA

Para Uso Exclusivo de la Cooperativa de Ahorro y Crédito						
FECHA	APROBADA	LIMITES APROBADOS	FIRMA	LINEA DE CREDITO	OTRO	OTRO
	RECHAZADA (Se ha enviado una nota de la acción adversa tomada)		\$	\$	\$	\$
COMENTARIOS DEL OFICIAL DE PRESTAMOS.						
FIRMAS:						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
FECHA	FECHA					