

## SOLICITUD DE PRÉSTAMO

| Nombre y Apellidos:   |  | EMPRESA         |  |
|---|--|-----------------|--|
| Tomoro y Apomado.   |  |                 |  |
| Centro de trabajo:  |  | Teléfono Movil: |  |
|   |  |                 |  |
| DNI   |  |                 |  |
|   |  |                 |  |
| DATOS DEL PRÉSTAM   | O A SOLICITAR  |                 |  |
| Importe del préstamo:   | 1  | €               |  |
|   |  |                 |  |
| DI 1 11 11  |  |                 |  |
| Plazos de amortización:   |  |                 |  |
| Plazos de amortización:   |  |                 |  |
| Plazos de amortización:   |  |                 |  |
|   |  |                 |  |
| INFORMACION:  |  |                 |  |
| INFORMACION: Importe del  | Plazo máximo de  |                 |  |
| INFORMACION:  | Plazo máximo de<br>amortización  |                 |  |
| INFORMACION:  Importe del préstamo  | amortización   |                 |  |
| INFORMACION: Importe del  |  |                 |  |
| IMFORMACION:  Importe del préstamo  1 mensualidad de SB   | amortización hasta 12 meses  |                 |  |
| Importe del préstamo  1 mensualidad de SB 2 mensualidades de SB   | amortización  hasta 12 meses hasta 24 meses                                |                 |  |
| Importe del préstamo  1 mensualidad de SB 2 mensualidades de SB 3 mensualidades de SB   | hasta 12 meses hasta 24 meses hasta 36 meses                               |                 |  |
| Importe del préstamo  1 mensualidad de SB 2 mensualidades de SB 3 mensualidades de SB 4 mensualidades de SB                       | hasta 12 meses hasta 24 meses hasta 36 meses hasta 48 meses                |                 |  |
| Importe del préstamo  1 mensualidad de SB 2 mensualidades de SB 3 mensualidades de SB 4 mensualidades de SB                       | hasta 12 meses hasta 24 meses hasta 36 meses hasta 48 meses hasta 60 meses |                 |  |
| Importe del préstamo  1 mensualidad de SB 2 mensualidades de SB 3 mensualidades de SB 4 mensualidades de SB 5 mensualidades de SB | hasta 12 meses hasta 24 meses hasta 36 meses hasta 48 meses hasta 60 meses |                 |  |

Esta solicitud deberá cumplimentarse en su totalidad y enviarse al Servicio de Atención al Empleado (sae@repsol.com)