

# “PRÉSTAMO MÉDICO”



\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Por medio de la presente solicito al Servicio de Bienestar Kaufmann SA otorgar **Préstamo MÉDICO** por la suma de \$ \_\_\_\_\_.-

La forma de pago es en \_\_\_\_\_ cuotas iguales. Considerar que a este monto se le rebajará el reembolso médico respectivo, en caso de corresponder.

El socio autoriza irrevocablemente al Servicio de Bienestar de Kaufmann S.A. y a su empleador para descontar el monto de las obligaciones derivadas de este instrumento, de las sumas que, por concepto de remuneraciones, beneficios, asignaciones e indemnizaciones, eventualmente pudiere recibir el trabajador al terminar su contrato de trabajo con la empresa, cualquiera que fuere la causal del término del mismo.

En caso de término del contrato de trabajo y en el evento que no pudieren efectuarse los descuentos de los montos y conceptos señalados en el párrafo anterior, y a fin de facilitar el cobro de las sumas de dinero que el colaborador le adeudare a la empresa, en virtud de lo señalado en el párrafo precedente, el colaborador confiere en este acto poder especial a su empleador a fin de que éste, en su nombre y representación, acepte letras de cambio en su propio beneficio por el saldo adeudado. El presente mandato tendrá el carácter de irrevocable en los términos del Artículo 241 del Código de Comercio, mientras estén vigentes las obligaciones derivadas de este instrumento.

## **ANEXO A OTORGAMIENTO DE PRÉSTAMO**

En conformidad al Reglamento Interno del Servicio de Bienestar de los Trabajadores de Kaufmann S.A., recordamos que de acuerdo al Título I – Artículo 5, de los estatutos, la calidad de socio se suspende o pierde, por renuncia voluntaria dirigida por escrito a la Directiva, a la cual sólo se le dará curso una vez que el renunciante cumpla con las obligaciones contraídas con el Bienestar.

Esperando una favorable acogida le saluda cordialmente,

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_