Pagaré de Caja de Ahorro
F.E.S.A.P.A.U.V.

Pagaré número_____ *Bueno por $_____M.N.*

Por el presente pagaré reconozco y me obligo a pagar en esta ciudad, o en cualquier otra que se me requiera de pago a la CAJA DE AHORRO la cantidad de $_____M.N. (con letra) _____ valor recibido a mi entera satisfacción en moneda de curso legal.

Este pagaré es mercantil y está regido por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito en su artículo 173 y relativos, por ser pagaré no domiciliado.

La cantidad que ampara este pagaré, la cubriré con interés del _____% mensual, y solo en el caso de no verificarse su pago el día de su vencimiento, cubriré en concepto de interés moratorio el _____% mensual hasta su liquidación total.

Suscriptor: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____ E–Mail: _____
Número de personal: _____ Tipo de Personal: _____
Dependencia: _____ Zona: _____
R.F.C._____
El préstamo solicitado será para mi uso personal si_____ no_____
La información solicitada es exclusivamente para uso interno.

Xalapa, Ver. a ___ de _____ del 20___

Firma: _____

El importe de este préstamo lo cubriré mediante ____ depósitos quincenales que autorizo a descontar de mi salario a la oficina de la cual dependo. También autorizo que en caso de separación del servicio, de mi liquidación, se descuente el pago del adeudo total que tenga en esa fecha, con la Caja de Ahorro FESAPAUV.

AVAL

Asimismo, para el caso de que el adeudo del solicitante no fuera cubierto en su totalidad, aún con su último sueldo, el aval autoriza a la oficina de la cual depende, a descontar los abonos correspondientes.

Total del préstamo	$_____m.n.
Mas intereses (__ %)	$_____m.n.
Menos pagos realizados	$_____m.n.
Neto a pagar	$_____m.n.

Aval: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____E–Mail: _____
Número de personal:_____ Tipo de Personal: _____
Dependencia: _____ Zona: _____
R.F.C._____

Firma: _____

AVISO DE PRIVACIDAD PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En términos de lo previsto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo denominada como “la ley”) la caja de ahorro FESAPAUV establece el presente Aviso de Privacidad de conformidad con lo siguiente:

Términos y Condiciones

1. El presente Aviso de Privacidad tiene por objeto la protección de los datos personales de los integrantes de la caja de ahorro, mediante su tratamiento legítimo, controlado e informado, a efecto de garantizar su privacidad.
2. El domicilio del área responsable, es el mismo que tiene registrado FESAPAUV Regional.
3. Al proporcionar tus datos personales por escrito, a través de formato en papel, aceptas y autorizas a la caja de ahorro a utilizar y tratar de forma automatizada tus datos personales, los cuales forman parte de nuestra base de datos.
4. El FESAPAUV Regional Xalapa se compromete a guardar estricta confidencialidad de tus datos personales.
5. En términos de lo establecido por el artículo 22 de la Ley, tienes derecho en cualquier momento a ejercer tus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de tus datos personales, mediante la solicitud vía correo electrónico dirigido a la Mtra. Irma Zamora Cortina (fesapauv@gmail.com)
6. El FESAPAUV Regional Xalapa protegerá tus datos personales en los términos de la Ley, y te comunicará los elementos contenidos en las fracciones del artículo 16 de la Ley.
7. Aportar tus datos personales y aceptar el préstamo, es un hecho que presume tu total aceptación al contenido del presente Aviso de Privacidad.

Acepto de conformidad el contenido del Aviso de Privacidad que da la Caja de ahorro FESAPAUV regional Xalapa.