



+1 (212) 957 1055



+1 (212) 767 1732



Loans@iamfedcu.org



498 7th Avenue, 2nd Floor
New York, NY 10018

Thank you for your valued membership

Requirements for your loan application

1. Minimum Share/Savings Account balance of **\$110.00**.
2. Must be employed at your current job for one year or more.
 - a. 1199 member must paying union dues to 1199 SEIU Healthcare Workers East.
3. Send your completed application along with copies of your **two valid IDs** and your **most recent paystub** via email at Loans@iamfedcu.org or by fax to (212) 767-1732 (Please include your account number on your application and all other documents and attention them to the loan department).

Acceptable valid IDs must have the same name that appears on your account as well as your signature on your ID(s) must match the signature on your application. We accept the following IDs:

Primary ID(s):

- State Issued ID
 - Driver's License, Learners permit, & Non Driver's Identification Card
 - The address on your ID must correspond with the address on your application and account. If not, you must present a bill or lease to verify your address.
- U.S. Passport
- NYC ID
- Permanent Residence Card
- Employment Authorization Card Issued by INS

Secondary ID(s):

- State Medicaid Card with Signature
- Job ID
- Medicare/Medicaid Card with signature

***** Please note that we can accept any other government ID not listed above that has your full name and signature; however, we do not accept a social security card as a valid piece of ID. *****

If you have any questions or concerns, please feel free to contact our loan department at (212) 957-1055 ext(s) 1010 or 1017. We will be happy to help you through the process.

TYPES OF LOANS:

1) **Collateral loans (Share Loans):**

Minimum loan: \$ 400.00 if you maintain \$100.00 on deposit.
Borrow 100% of the amount of deposit collateral provided. The only collateral acceptable is your Credit Union insured share account.

2) **Non-collateral signature Loans:**

Minimum loan: \$ 400.00 (including Holiday and Vacation Loan)
Maximum loan: \$30,000.00 depending on your qualification
Borrow responsibly based on the quality of your good name and Union loyalty.

(Over for MORE TERMS AND CONDITIONS)



We do Business in
Accordance with the
Federal Fair Housing
Law and the Equal Credit
Opportunity Act.



3) Car Loans:

New cars- up to 125% financing available (not including taxes) to qualified members, based on Loan to value.
Used cars- up to 125% financing (not including taxes) to qualified Members.

The maximum loan ceiling for new or used car will be based on the used or new car based on Loan to value.
THE ORIGINAL BILL OF SALE MUST BE SUBMITTED WITH THE APPLICATION AND Form 82 from the dealer (Sorry no direct purchases can be financed) You must maintain insurance on the vehicle for Fire, Theft and Collision that protects the credit union, which is required at all time during the financing as well as your individual Liability insurance coverage, which covers your driving.

EFFECTIVE MARCH 2023

	<u>TERM</u>	<u>RISK RATE*</u>
<u>NON-COLLATERAL SIGNATURE LOANS:</u> Up to \$30,000.00	From 12 to 84 Months	* 7.00% to 17.75%
<u>OVER DRAFT PROTECTION:</u> Up to \$1,000.00	N/A	* 12.00%
<u>SHARE SECURED COLLATERAL LOANS:</u> Up to 100% Collateralized Share balance.	Unlimited	* 5.00%
<u>NEW CAR LOANS:</u> Based on Loan to Value.	84 months	* 4.99% to 13.49%
<u>LOANS for USED CARS:</u> Based on Loan to Value.	84 months	* 4.99% to 13.49%

Up to 125% financing is available on all vehicle purchases to qualified members. The maximum loan advance Ceiling on used or new vehicles will be based on the used or new car based on loan to value. An original bill of sale must Be submitted with the loan request along with income supporting documents (title & registration) and appropriate expenses.

Application approval will depend on your loan repayment ability, your established credit payment history with others, your length of employment, as well as other factors the Credit Union considered important to the repayment of the loan.

Payroll deductions are considered a privilege and an employment benefit, not a guarantee that a loan will be made to the member, nor will it demonstrate that you can afford the loan payment required to satisfy your planned obligation. This service to you only avoids you having another bill at the end of each month and makes it easier for you to pay your obligations from your income. So please remember, it is a convenient service that we provide to you to help you save and may help you get a better credit rating over a period of time. Thank you for your application. Please understand that your Credit Union is special, in as much as we and your Union, want you to have a better financial life. Accordingly, when we cannot provide you with a favorable loan decision or amount you like, want or need, it is not that we do not want to provide you with the loan. More likely, it may cause you financial harm in the long run, if you cannot afford or can't demonstrate your ability to repay the loan from your resources. We have your best interests in mind and the rest of the membership, where other lenders may not. We are in the business of making loans; we can't always do what we want no matter how hard we try. Rates and terms and loan offerings are subject to change and or withdrawal, without prior notice. All loans are Risk Score rated except share secured loans. See reverse side for additional loan information and terms.

Exhibit Loan Processing

1. If a loan is approved, we will call the member to schedule an appointment with a loan officer; however, if the loan application is denied, we will mail a letter to the member as soon as a decision is made.
2. The purpose for all loans must be prudent and worthwhile. Please explain the purpose in brief on the loan application, **personal reasons is not an acceptable explanation.**
3. All the loan applications are processed by a loan processor and then reviewed by the loan officer.
4. The Credit Union requires credit search on all applications.
5. The interest rate determined for your loan is based on your credit score rating with Experience and the amount actually borrowed. Member must demonstrate their ability to afford and repay the loan requested. Unrated members may be offered a higher interest rate than rated members.
6. The Credit Union reserves the right to request a co-signer or additional guarantor on any loan. If a co-signer or a guarantor is requested and they are actively working, they will have to be employed for at least one year at their current job. If they are not employed, then we will need to see proof of active income (i.e., pension, social security, workmen's comp, etc.)
7. Members of the Board of Directors or Supervisory Committee of the Federal Credit Union cannot be a co-signer on any loan.
8. All debts owed by a loan other than one with our Credit Union must be disclosed on your application. Omission of such information can result in a loan being declined.
9. Each member granted a loan will be provided with a closed-end disbursement receipt detailing the borrower's payment requirements.
10. Members must update their address on file with the Credit Union with each change.
11. If disability occurs and the member has insurance on their loan, they must notify the Credit Union of the disability date immediately in order to start a claim process to cover payments while out sick.
12. A member that leaves their job for any reason, must contact the Credit Union immediately to set up payment arrangements.

SOLICITUD

Indique a continuación el tipo de crédito que solicita. Los solicitantes casados pueden solicitar una cuenta por separado.							
Crédito individual: debe completar la sección Solicitante con sus datos y la sección Otro con los datos de su cónyuge si: - usted vive en una propiedad afectada a una garantía o si esta se encuentra ubicada en un estado donde rige el régimen de bienes gananciales (AK, AZ, CA, ID, LA, NM, NV, TX, WA o WI); - su cónyuge utilizará su cuenta; o - usted cuenta con los ingresos de su cónyuge para saldar del préstamo. Si cuenta con ingresos que provienen de cuota alimentaria, manutención o asistencia familiar, complete la sección Otro, en la medida de lo posible, con los datos de la persona de quien dependen los pagos.							
Crédito conjunto: cada solicitante debe completar en forma individual la sección apropiada de las que figuran a continuación. Si el cosolicitante es el cónyuge del solicitante, marque la casilla cosolicitante.							
Cuenta/préstamo: ☐ Cuenta individual ☐ Cuenta conjunta							
Si esta es una solicitud para un crédito conjunto, el solicitante y el cosolicitante deben aceptar y reconocer la intención de solicitar un crédito conjunto (firmar a continuación):							
Firma del solicitante Fecha X (Sello)			Firma del cosolicitante Fecha X (Sello)				
Monto solicitado (en \$)			☐ Límite de crédito solicitado (en \$)				
Propósito/bienes afectados a la garantía:							
PROTECCIÓN DE PAGO ¿Le interesa que su préstamo esté protegido? ☐ SI ☐ NO							
Si su respuesta es "sí", la Cooperativa de Ahorro y Crédito le indicará el costo de la protección del préstamo. La protección es voluntaria y no afecta la aprobación de su préstamo. Para que su préstamo tenga cobertura, deberá firmar una solicitud por separado en la que se explican los términos y las condiciones.							
SOLICITANTE			OTRO ☐ COSOLICITANTE ☐ CÓNYUGE ☐ GARANTE ☐ OTRO				
NOMBRE (apellido, nombre, inicial del segundo nombre)			NOMBRE (apellido, nombre, inicial del segundo nombre)				
NÚMERO DE CUENTA	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL/NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE CONTRIBUYENTE INDIVIDUAL		NÚMERO DE CUENTA	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL/NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE CONTRIBUYENTE INDIVIDUAL			
FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO LABORAL/EXT.	TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO LABORAL/EXT.		
NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR/ESTADO	EIDADES DE LOS DEPENDIENTES		NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR/ESTADO	EIDADES DE LOS DEPENDIENTES			
DOMICILIO ACTUAL (calle, ciudad, estado y código postal)		☐ PROPIETARIO/A ☐ ALQUILA	DOMICILIO ACTUAL (calle, ciudad, estado y código postal)		☐ PROPIETARIO/A ☐ ALQUILA		
		TIEMPO DE RESIDENCIA EN ESE DOMICILIO			TIEMPO DE RESIDENCIA EN ESE DOMICILIO		
DOMICILIO ANTERIOR (calle, ciudad, estado y código postal)		☐ PROPIETARIO/A ☐ ALQUILA	DOMICILIO ANTERIOR (calle, ciudad, estado y código postal)		☐ PROPIETARIO/A ☐ ALQUILA		
		TIEMPO DE RESIDENCIA EN ESE DOMICILIO			TIEMPO DE RESIDENCIA EN ESE DOMICILIO		
PERSONA A LA QUE LE ADEUDA LA HIPOTECA/RENTA:			PERSONA A LA QUE LE ADEUDA LA HIPOTECA/RENTA:				
SALDO DE LA HIPOTECA \$	PAGO MENSUAL \$	TASA DE INTERÉS %	SALDO DE LA HIPOTECA \$	PAGO MENSUAL \$	TASA DE INTERÉS %		
COMPLETE EN CASO DE QUE SE TRATE DE UN CRÉDITO CONJUNTO O DE UN CRÉDITO GARANTIZADO, O SI RESIDE EN UN ESTADO DONDE RIGE EL RÉGIMEN DE BIENES GANANCIALES: ☐ CASADO/A ☐ SEPARADO/A ☐ NO ESTÁ CASADO/A (soltero/a – divorciado/a - viudo/a)			COMPLETE EN CASO DE QUE SE TRATE DE UN CRÉDITO CONJUNTO O DE UN CRÉDITO GARANTIZADO, O SI RESIDE EN UN ESTADO DONDE RIGE EL RÉGIMEN DE BIENES GANANCIALES: ☐ CASADO/A ☐ SEPARADO/A ☐ NO ESTÁ CASADO/A (soltero/a – divorciado/a - viudo/a)				
INGRESOS/EMPLEO			INGRESOS/EMPLEO				
ESTADO LABORAL	☐ TIEMPO COMPLETO	☐ TIEMPO PARCIAL	HORAS POR SEMANA	ESTADO LABORAL	☐ TIEMPO COMPLETO	☐ TIEMPO PARCIAL	HORAS POR SEMANA
FECHA DE INICIO:				FECHA DE INICIO:			
NOMBRE Y DOMICILIO DEL EMPLEADOR				NOMBRE Y DOMICILIO DEL EMPLEADOR			
AVISO: USTED NO NECESITA REVELAR INFORMACIÓN SOBRE CUOTA ALIMENTARIA, MANUTENCIÓN O ASISTENCIA FAMILIAR SI NO ELIGE QUE SEAN CONSIDERADAS.				AVISO: USTED NO NECESITA REVELAR INFORMACIÓN SOBRE CUOTA ALIMENTARIA, MANUTENCIÓN O ASISTENCIA FAMILIAR SI NO ELIGE QUE SEAN CONSIDERADAS.			
INGRESOS POR EMPLEO CADA \$		OTROS INGRESOS CADA \$		INGRESOS POR EMPLEO CADA \$		OTROS INGRESOS CADA \$	
TÍTULO/GRADO		FUENTE		TÍTULO/GRADO		FUENTE	
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR ANTERIOR, SI LLEVA MENOS DE DOS AÑOS EN ESTE EMPLEO				NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR ANTERIOR, SI LLEVA MENOS DE DOS AÑOS EN ESTE EMPLEO			
FECHA DE INGRESO		FECHA DE FINALIZACIÓN		FECHA DE INGRESO		FECHA DE FINALIZACIÓN	

Nombre del prestatario:					
SERVICIO MILITAR: ¿SE ESPERA QUE LO TRANSFIERAN A SERVICIO DURANTE EL PRÓXIMO AÑO? ☐ SÍ ☐ NO DÓNDE _____ FECHA DE FINALIZACIÓN/SEPARACIÓN DE LAS FUERZAS _____			SERVICIO MILITAR: ¿SE ESPERA QUE LO TRANSFIERAN A SERVICIO DURANTE EL PRÓXIMO AÑO? ☐ SÍ ☐ NO DÓNDE _____ FECHA DE FINALIZACIÓN/SEPARACIÓN DE LAS FUERZAS _____		

REFERENCIA		REFERENCIA	
NOMBRE Y DOMICILIO DEL FAMILIAR MAS CERCANO QUE NO VIVE CON USTED		NOMBRE Y DOMICILIO DEL FAMILIAR MAS CERCANO QUE NO VIVE CON USTED	
PARENTESCO	TELÉFONO PARTICULAR	PARENTESCO	TELÉFONO PARTICULAR

DEUDAS						
DEUDA	NOMBRE DEL ACREEDOR QUE NO SEA ESTA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO (Adjuntar hojas adicionales si fuera necesario)	TASA DE INTERÉS	SALDO ACTUAL	PAGO MENSUAL	DEUDOR	
					SOLICITANTE	OTRO
☐ ALQUILA					☐	☐
☐ PRIMERA HIPOTECA (Incluye impuesto y seguro)		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
		%	\$	\$	☐	☐
DETALLE LOS NOMBRES CON LOS QUE SE PUEDE CORROBORAR SUS REFERENCIAS E HISTORIAL CREDITICIOS:			TOTALES	\$	\$	

PROPIEDADES					
DESCRIPCIÓN DEL ACTIVO	ESPECIFIQUE LA UBICACIÓN DE LA PROPIEDAD O DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA	VALOR EN EL MERCADO	AFECTADA A UNA GARANTÍA POR OTRO PRÉSTAMO	PROPIETARIO	
				SOLICITANTE	OTRO
		\$	☐ SÍ ☐ NO	☐	☐
		\$	☐ SÍ ☐ NO	☐	☐
		\$	☐ SÍ ☐ NO	☐	☐
		\$	☐ SÍ ☐ NO	☐	☐
		\$	☐ SÍ ☐ NO	☐	☐
		\$	☐ SÍ ☐ NO	☐	☐
		\$	☐ SÍ ☐ NO	☐	☐

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE USTED	SI SU RESPUESTA A CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS (EXCEPTO LA N.º 1) ES "SÍ" (LO CUAL SE INDICA AL MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE), EXPLIQUE LA RESPUESTA EN LA HOJA ADJUNTA.	SOLICITANTE	OTRO
		☐	☐
1. ¿ES CIUDADANO O EXTRANJERO RESIDENTE PERMANENTE DE LOS ESTADOS UNIDOS?		☐	☐
2. ¿TIENE USTED ACTUALMENTE SENTENCIAS PENDIENTES, ALGUNA VEZ SE DECLARÓ EN QUIEBRA U OBTUVO UNA CONFIRMACIÓN DE PLAN DE AJUSTE DE DEUDAS SEGÚN LO DISPUESTO EN EL CAPÍTULO 13, SE LE EJECUTARON BIENES ENTREGADOS EN GARANTÍA O ALGUNA INSTITUCIÓN RECUPERÓ LA POSESIÓN DE SUS BIENES EN LOS ÚLTIMOS SIETE (7) AÑOS, O FUE PARTE EN UN JUICIO?		☐	☐
3. ¿ES POSIBLE QUE SU INGRESO DISMINUYA EN LOS PRÓXIMOS DOS AÑOS?		☐	☐
4. ¿ES USTED AVAL, COFIRMANTE O GARANTE DE ALGÚN PRÉSTAMO NO MENCIONADO ARRIBA? ¿DE QUIÉN? (Nombre de otras personas obligadas por el préstamo): ¿A QUIÉN? (Nombre del acreedor)		☐	☐

AVISO(S) SOBRE LAS LEYES ESTATALES

Aviso para los residentes de Nebraska: Un acuerdo de crédito debe hacerse por escrito para que sea exigible en virtud de la ley de Nebraska. Para protegerlo a usted y a nosotros de malentendidos o descontentos, cualquier acuerdo, promesa, compromiso u oferta para abstenerse del reintegro de dinero o para realizar cualquier otro acuerdo financiero en conexión con este préstamo de dinero o concesión o extensión de un crédito, o cualquier enmienda, cancelación, renuncia o sustitución respecto de algunos o todos los términos y las cláusulas de cualquier instrumento o documento ejecutado en conexión con este préstamo de dinero o concesión o extensión de crédito, debe hacerse por escrito para que sea eficaz.

Aviso a los residentes de Ohio: Las leyes de Ohio contra la discriminación exigen que todos los acreedores pongan los créditos a disposición de todos los clientes solventes de una forma equitativa y que las agencias de informes crediticios mantengan historiales crediticios individuales de cada persona si se solicita. La Comisión de Derechos Civiles de Ohio administra el cumplimiento de esta ley.

Aviso para los residentes de Wisconsin: (1) Ninguna disposición de ningún acuerdo de bienes gananciales, declaración unilateral en virtud de la Sección 766.59 o sentencia judicial en virtud de la Sección 766.70 afectará desfavorablemente los derechos de la Cooperativa de Ahorro y Crédito, salvo que se le provea copia del acuerdo, declaración o sentencia judicial a la Cooperativa de Ahorro y Crédito o que tenga conocimiento real de sus términos con anterioridad al otorgamiento del crédito o de la apertura de la cuenta. (2) Firme si no presenta la solicitud para esta cuenta o préstamo conjuntamente con su cónyuge. En caso de que se otorgue el crédito que solicita, la obligación se contrae en beneficio del matrimonio o de la familia del abajo firmante.

Espacio para firma de residentes de Wisconsin solamente

X

Fecha _____

(Sello)

Nombre del prestatario:					
FIRMAS					
Al firmar o autenticar de algún otro modo a continuación, afirma que todo lo estipulado en esta solicitud es correcto según su leal saber y entender, y que la información precedente es una lista completa de lo que usted adeuda. Si se producen cambios importantes, usted nos notificará por escrito inmediatamente. Usted autoriza a la Cooperativa de Ahorro y Crédito a obtener informes crediticios relacionados con esta solicitud de crédito y para cualquier actualización, aumento, renovación, extensión o cobranza del préstamo recibido y para otras cuentas, productos o servicios que podamos ofrecerle y para los cuales usted reúna los requisitos. Usted entiende que la Cooperativa de Ahorro y Crédito se basará en la información de esta solicitud y en su informe crediticio para tomar una decisión. Si lo solicita, la Cooperativa de Ahorro y Crédito le brindará el nombre y el domicilio de las oficinas de crédito que hayan enviado un informe crediticio sobre usted. Se considera un delito proporcionar de manera voluntaria y deliberada información incompleta o incorrecta en esta solicitud.					
Firma del solicitante Fecha X (Sello)		Firma de persona adicional Fecha X (Sello)			
SOLO PARA USO DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO					
FECHA	☐ APROBADA ☐ RECHAZADA (Notificación de medida adversa enviada)	LÍMITES APROBADOS: PUNTAJE/RELACIÓN DE DEUDA:	FIRMA \$ ANTES	LÍNEA DE CRÉDITO \$ DESPUÉS	OTRO \$
COMENTARIOS DEL OFICIAL DE PRÉSTAMOS:					
Firma del Comité de Crédito u oficial de préstamos Fecha X (Sello)		Firma del Comité de Crédito u oficial de préstamos Fecha X (Sello)			