

Apreciado asociado: Tenga en cuenta la siguiente información del reglamento de crédito, artículo 30. **Desembolso:** "Las condiciones financieras deberán ser las que rijan en el momento de su desembolso, modificando incluso las comunicadas al interesado en el momento de la aprobación". (Favor diligenciar en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras).

No. Solicitud

F E C H A

DD MM AA

TIPO DE SOLICITANTE

Deudor <input type="checkbox"/> Mencione sus codeudores	Codeudor <input type="checkbox"/> Mencione deudor principal

CONDICIONES FINANCIERAS DEL CRÉDITO

Fecha de diligenciamiento:	Oficina	Ciudad:	Departamento:	Valor Solicitado:	Plazo Solicitado:
Línea de Crédito:	Destino del crédito:	Medio de pago: Pago directo ___ Nómina ___ Débito Cta. ___		Tipo de Garantía: Codeudor ___ Hipoteca ___ Pignoración ___ Otro: ___ Cuál: _____	
Abonos Extraordinarios: SI ___ NO ___ Valor\$			Forma de desembolso: Cuenta de Ahorros ___ Cheque ___ Transf. Electrónica ___		
Recoge saldos de créditos vigentes: SI ___ NO ___ Si la respuesta es afirmativa enúncielos _____					

INFORMACIÓN GENERAL

Primer apellido:		Segundo Apellido		Primer Nombre:		Segundo Nombre:		
Tipo de Documento: C.C. ___ C.E. ___ Pasaporte ___	Número de Documento:		Lugar de Expedición:	País:		Lugar de Nacimiento		
Fecha de Expedición:		DD	MM	AA	Fecha de Nacimiento		DD	
							MM	
							AA	
Nacionalidad 1		Nacionalidad 2		Estado civil:		Edad:		
						Número de personas a cargo:		
Cabeza de Hogar: SI ___ NO ___	Tipo de Vivienda: Propia ___ Hipoteca ___ Arrendada ___ Familiar ___		Valor del Canon: \$		Estrato:		Tiempo de Residencia en vivienda actual:	
Nivel de estudios: Primaria ___ Secundaria ___ Técnico ___ Tecnólogo ___ Universitario ___ Especialización ___ Maestría ___ Doctorado ___ otro ___ cuál? _____								
Profesión:		Dirección de Residencia:		Barrio:		Ciudad:		
						Departamento:		
Número de celular:		Número Whatsapp		Teléfono fijo:		Correo Electrónico personal:		
						Correo Electrónico Laboral:		
Ocupación: Empleado ___ Pensionado ___ Jubilado ___ Independiente ___				Envío de correspondencia: Residencia ___ Oficina ___ Otra ___ cuál? _____				

INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE Y/O PÚBLICAMENTE PEP (Diligencie los campos si presenta esta calidad)

Tipo de persona expuesta políticamente y/o públicamente PEP? / SI ___ NO ___.		Observaciones: En caso de identificarse como PEP remitirse a diligenciar el formato No. COM-F-24	
Clasificación del PEP: Empleado Público ___ Maneja Recursos Públicos ___		Identifique la Condición del PEP: Extranjero ___	
Goza de Reconocimiento Público ___		Nacional: ___ Organismos Internacionales ___	
Registre el cargo de la persona expuesta públicamente PEP: _____			

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa donde trabaja:		Dirección de la empresa:		Ciudad:		Dpto:		Teléfono:		Extensión:	
Fecha de Ingreso a la Empresa:		DD	MM	AA	Tipo de Contrato: Indefinido ___ Término ___ Otro ___ Cuál? _____			Cargo Actual:		Antigüedad laboral:	

INFORMACIÓN DE ACTIVOS INMUEBLES

Describa el tipo de bien inmueble:		Número de Matricula Inmobiliaria		Dirección		Barrio		Ciudad:		Dpto:		Valor Comercial: \$	
El bien se encuentra hipotecado: SI ___ NO ___		Valor de la cuota mensual: \$		Entidad donde se encuentra el bien hipotecado:				Valor Hipotecado \$		Otros Inmuebles: Si ___ No ___			

INFORMACIÓN DE ACTIVOS VEHÍCULOS DEL SOLICITANTE

Posee vehículo SI ___ NO ___		Tipo de vehículo:		Placa:		Modelo:		Marca del vehículo:		Valor Comercial: \$	
El Vehículo se encuentra pignorado SI ___ NO ___		Entidad donde se encuentra el vehículo pignorado:				Valor de la pignoración \$		Valor de la cuota mensual: \$			

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales		Egresos Mensuales										
Sueldo/ingreso mensual	\$	Arriendos	\$	Total Activos	\$							
Honorarios/ Comisiones	\$	Gastos Familiares	\$	Total Pasivos	\$							
Ventas	\$	Costos de Operación: (persona independiente)	\$	Total Patrimonio	\$							
Otros ingresos	\$	Otros Egresos: Tarjeta de crédito, cuotas de obligaciones financieras	\$	El patrimonio corresponde a la diferencia entre el total activos y el total pasivo.								
Total Ingresos	\$	Total Egresos:	\$									
Detalle de otros ingresos:			Fecha corte de la información financiera:	DD	MM	AA	Declaración de renta:	SI	NO	Realizan Retención:	SI	NO

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE

Nombres y apellidos :		Número de Celular:	Ocupación:	Nombre de la Empresa donde labora:	
Teléfono y Extensión:	Dirección		Sueldo/ingresos mensuales:	Egresos mensuales:	
			\$	\$	

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera:	Tipo de Transacción: Exportación ___ Transferencia ___				
SI ___ NO ___	Importación ___ Préstamo ___ Otra ___ Cuál? ___				
Tipo de Producto:	Número de producto:	Entidad:	Monto	Ciudad	Teléfono

REFERENCIAS FAMILIAR / PERSONAL

Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono	Celular	Dirección:

ADVERTENCIAS

1. La presentación de esta solicitud no implica compromiso para el otorgamiento del crédito
2. El solicitante autoriza a FINECOOP para verificar información contenida en la presente solicitud. Cualquier falsedad cancelará inmediatamente el estudio del crédito.
3. Artículo 156 de C.S.T. excepción a favor de la Cooperativa " Todo salario puede ser embargado hasta el 50% en favor de cooperativas legalmente autorizadas.
4. El solicitante autoriza a FINECOOP a realizar el descuento doble de este crédito al salir a vacaciones.

AUTORIZACIÓN DE LA CONSULTA A LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN

a. Autorizo (amos) a FINECOOP, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, FINECOOP reporte a las centrales de información del Sector Financiero y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación o extinción de las obligaciones directas o indirectas contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer con el sector financiero real. **b.** Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado, cumplimiento de mis relaciones, contratos y servicios, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos o a la utilización indebida de los servicios financieros. Todo lo anterior mientras estén vigentes y adicionalmente por el término máximo de permanencia de los datos en las centrales de riesgo, de acuerdo con los pronunciamientos de la corte constitucional. **c.** La autorización faculta no solo a FINECOOP para reportar, procesar y divulgar en las centrales de información del Sector Financiero o cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, datos personales, económicos, sino también para que FINECOOP pueda solicitar información sobre mi(nosotros) relaciones comerciales con terceros o con el sistema financiero y para que los datos sobre mi(nosotros) sean procesados para el logro del propósito de la central y puedan ser circularizados o divulgados con fines comerciales. **d.** Acepto (amos) que los registros permanezcan por los términos previstos, en los reglamentos de las respectivas Centrales de Información. Me(nos) comprometo(emos) con FINECOOP a informar por escrito y oportunamente cualquier cambio en los datos, cifras y demás información, así como a suministrar la totalidad de los soportes documentales exigidos y actualizar dicha información con una periodicidad como mínimo anual, en todo de acuerdo con las normas en cualquiera de mis cuentas, depósitos o fondos todas las comisiones, honorarios, seguros, gastos e impuestos que causen el perfeccionamiento de estas operaciones, lo mismo de sus intereses y capital. **e)** Acepto (amos) expresamente todos los términos bajo los cuales FINECOOP me (nos) apruebe en todo o en parte las operaciones solicitadas. Declaro (amos) y acepto (amos) que la información suministrada será veraz, que todo proceso de vinculación queda sujeto a validación y que éstas autorizaciones las imparto (amos) desde el instante en que transmita a FINECOOP esta solicitud. En constancia de haberlo leído, entendido y aceptado esta información, firmo (amos) el presente documento.

AUTORIZACIÓN LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento de datos personales: En calidad de titular(ares) de mi(nuestra) información personal de manera previa, expresa e informada AUTORIZO (amos) a que mis (nuestros) datos personales sean tratados por FINECOOP identificada con Nit.890.201.054-1 y a sus aliados estratégicos, de acuerdo con lo reglamentado en su Política de tratamiento de datos personales, datos personales que serán tratados conforme a las siguientes finalidades: **a)** Proceder con la prestación de servicios, beneficios, afiliación y/o solicitud de crédito de Persona natural; **b)** verificar la información suministrada; **c)** permitir comunicaciones pertinentes con referencias familiares, personales, financieras y comerciales con el fin de validar la información suministrada, pero sin limitarse de aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible, técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros. Declaro(amos) que la información suministrada podrá ser empleada por FINECOOP, para establecer comunicación con mis referencias personales, familiares, financiera y comerciales, razón por la cual las personas naturales o jurídicas referenciadas han sido informados previamente y han manifestado su consentimiento sobre la posibilidad de que sean contactados con el fin de ampliar los requerimientos de información, llevar a cabo el trámite de solicitud con FINECOOP cuando sea procedente y cualquier otra finalidad en relación con los servicios que

Descuentos mensuales vigentes	a. Aportes	\$	Fecha de afiliación	AA	MM	DD
	b. Créditos en general	\$	Fecha último aporte	AA	MM	DD
	c. Otros	\$				
	Total	\$	Total aportes a la fecha	\$		

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	VERIFICACIÓN DE LAS REFERENCIAS
---------------------------------------	--

Nombre:	Nombre:
Fecha:	Fecha:
Observaciones:	Observaciones:
Firma:	Firma:

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre responsable:	Fecha:	Firma:
---------------------	--------	--------

CONCEPTO DE VIABILIDAD

Crédito viable? SI ___ NO ___	Concepto:
Pre-estudio viable? SI ___ NO ___	Concepto del pre-estudio:

CONDICIONES DE LA APROBACIÓN DEL CRÉDITO

Cuantía \$	Plazo:	Amortización:
Línea de crédito	Tasa de interés Remuneratorio _____ % mensual vencido	
Abonos extraordinarios		
Otros		
Fecha de estudio:		

Firmas de aprobación

--