

RADICACIÓN N°:
CIUDAD:



SOLICITUD DE CRÉDITO

FECHA DE SOLICITUD		
DÍA	MES	AÑO

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES:		PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
TIPO DE DOCUMENTO:	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.	NÚMERO:	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:
TELÉFONO RESIDENCIA:	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:	
EMPRESA:	DEPENDENCIA:	CARGO:	TELÉFONO OFICINA Y EXT.:

REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS:	PARENTESCO:	TELÉFONO:	DIRECCIÓN
NOMBRE Y APELLIDOS:	PARENTESCO:	TELÉFONO:	DIRECCIÓN

2. MODALIDAD DE CRÉDITO SOLICITADA

<input type="checkbox"/> ADQUISICIÓN DE VIVIENDA	<input type="checkbox"/> TURISMO	<input type="checkbox"/> COMPROMISO	<input type="checkbox"/> CALAMIDAD DOMÉSTICA
<input type="checkbox"/> COMPRA DE VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> SALUD	<input type="checkbox"/> COMPRA DE CARTERA	<input type="checkbox"/> BIENES Y SERVICIOS
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/> AUTOMÁTICO	<input type="checkbox"/> LIBRE INVERSIÓN	
VALOR SOLICITADO:	VALOR EN LETRAS:	PLAZO EN MESES:	
\$			
DESEA CON ESTA OPERACIÓN CANCELAR CRÉDITO ANTERIOR:		N° DE OBLIGACIÓN	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
GARANTÍA OFRECIDA: <input type="checkbox"/> APORTES Y AHORROS <input type="checkbox"/> CESANTÍAS <input type="checkbox"/> CODEUDOR(ES) <input type="checkbox"/> PRENDA O HIPOTECA <input type="checkbox"/> FONDO GARANTÍAS			COMPROMETE PRIMAS: <input type="checkbox"/> SI* <input type="checkbox"/> NO
OBSERVACIONES:			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario	\$	Arriendo	\$
Comisiones u honorarios	\$	Gastos personales/ familiares	\$
Otros ingresos*	\$	Deducciones de nómina	\$
*Describe otros ingresos		Obligaciones financieras (Deudas con otras entidades)	\$
		Otros egresos	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$

4. SOLVENCIA PATRIMONIAL DEUDOR

INMUEBLES		TIPO DE BIEN: <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/> LOTE		VALOR COMERCIAL:
DIRECCIÓN:		DEPARTAMENTO:	CIUDAD:	TELÉFONO:
PATRIMONIO DE FAMILIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		HIPOTECA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AFECCIÓN A VIVIENDA FAMILIAR: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EMBARGO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
INMUEBLE 2		TIPO DE BIEN: <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/> LOTE		VALOR COMERCIAL:
DIRECCIÓN:		DEPARTAMENTO:	CIUDAD:	TELÉFONO:
PATRIMONIO DE FAMILIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		HIPOTECA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AFECCIÓN A VIVIENDA FAMILIAR: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EMBARGO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
VEHÍCULO ①	SERVICIO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO	MARCA:	MODELO:	PLACA:
PIGNORADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EMBARGO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VALOR COMERCIAL: \$		
VEHÍCULO ②	SERVICIO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO	MARCA:	MODELO:	PLACA:
PIGNORADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EMBARGO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VALOR COMERCIAL: \$		
OTROS ACTIVOS: (Inmuebles, muebles, electrodomésticos, acciones). Especificuelos.				
TOTAL ACTIVOS: \$	TOTAL PASIVOS: (Suma de las deudas que posee) \$	PATRIMONIO: (Total activos menos total pasivos) \$		

5. INFORMACIÓN CODEUDOR 1

NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
TIPO DE DOCUMENTO:	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.	NÚMERO:	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:
ESTADO CIVIL:	<input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO	TELÉFONO OFICINA Y EXT.:	
TELÉFONO RESIDENCIA:	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:	

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario	\$	Arriendo	\$
Comisiones u honorarios	\$	Gastos personales/ familiares	\$
Otros ingresos*	\$	Deducciones de nómina	\$
*Describe otros ingresos		Obligaciones financieras	\$
		Otros egresos	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$

7. SOLVENCIA PATRIMONIAL CODEUDOR 1

INMUEBLES TIPO DE BIEN: <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/> LOTE		VALOR COMERCIAL:	
DIRECCIÓN:		DEPARTAMENTO:	CIUDAD:
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	
PATRIMONIO DE FAMILIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	HIPOTECA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ACREEDOR:	SALDO ACTUAL DE LA DEUDA:
AFECTACIÓN A VIVIENDA FAMILIAR: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EMBARGO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
VEHÍCULO <input checked="" type="radio"/>	SERVICIO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO	MARCA:	MODELO:
PIGNORADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EMBARGO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VALOR COMERCIAL: \$
		SALDO ACTUAL DE LA DEUDA: \$	
VEHÍCULO <input checked="" type="radio"/>	SERVICIO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO	MARCA:	MODELO:
PIGNORADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EMBARGO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VALOR COMERCIAL: \$
		SALDO ACTUAL DE LA DEUDA: \$	
OTROS ACTIVOS: (Especifíquelos)			
TOTAL ACTIVOS: \$		TOTAL PASIVOS: \$	PATRIMONIO: (Total activos menos total pasivos) \$

8. INFORMACIÓN CODEUDOR 2

NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E.	NÚMERO:	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO		TELÉFONO OFICINA Y EXT:
TELÉFONO RESIDENCIA:	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:

9. INFORMACIÓN FINANCIERA CODEUDOR 2

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario	\$	Arriendo	\$
Comisiones u honorarios	\$	Gastos personales/ familiares	\$
Otros ingresos*	\$	Deducciones de nómina	\$
*Describe otros ingresos		Obligaciones financieras	\$
		Otros egresos	\$
TOTAL INGRESOS	\$		

10. SOLVENCIA PATRIMONIAL CODEUDOR 2

INMUEBLES TIPO DE BIEN: <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/> LOTE		VALOR COMERCIAL:	
DIRECCIÓN:		DEPARTAMENTO:	CIUDAD:
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	
PATRIMONIO DE FAMILIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	HIPOTECA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ACREEDOR:	SALDO ACTUAL DE LA DEUDA:
AFECTACIÓN A VIVIENDA FAMILIAR: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EMBARGO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
VEHÍCULO <input checked="" type="radio"/>	SERVICIO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO	MARCA:	MODELO:
PIGNORADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EMBARGO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VALOR COMERCIAL: \$
		SALDO ACTUAL DE LA DEUDA: \$	
VEHÍCULO <input checked="" type="radio"/>	SERVICIO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO	MARCA:	MODELO:
PIGNORADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EMBARGO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VALOR COMERCIAL: \$
		SALDO ACTUAL DE LA DEUDA: \$	
OTROS ACTIVOS: (Especifíquelos) \$			
TOTAL ACTIVOS: \$		TOTAL PASIVOS: \$	PATRIMONIO: (Total activos menos total pasivos) \$

11. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES ESPECIALES

Autorización de descuentos:

De ser aceptada la presente solicitud de crédito, autorizo(amos) a mi(nuestros) empleador(es) o pagador(es) actual o al futuro, para que teniendo en cuenta las limitaciones establecidas en la ley, descuento, retenga y transfiera a FONDEMUCH de mi (nuestro) salario periódico y demás derechos económicos, simultáneamente el día que se me (nos) realice el (los) pago(s), las cuotas de capital, los intereses, seguros y demás componentes del crédito acá solicitado, en los montos y condiciones que reporte FONDEMUCH. Los codeudores autorizamos expresamente a FONDEMUCH para que, en caso de incumplimiento en el crédito por parte del deudor principal, transfiera el saldo a nuestras cuentas y solicite a nuestro empleador o pagador los descuentos a que haya lugar. En el evento de no verificarse los descuentos acá autorizados, me (nos) obligo (amos) a realizar oportunamente los pagos de las obligaciones a mi (nuestro) cargo mediante consignación en la forma que se me (nos) indique. Para los efectos anteriores declaro (amos) que me (nos) comprometo (emos) a cumplir estrictamente las disposiciones estatutarias y reglamentarias del Fondo, así como los mandatos de los órganos de administración y control.

Autorización destrucción de documentos:

En el evento que esta solicitud de crédito sea negada, autorizo (amos) a FONDEMUCH para que proceda a la destrucción de todos los documentos aportados y los que haya(mos) firmado para el efecto.

Autorización centrales de riesgo:

En mi (nuestra) calidad de titular (es) de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo (amos) de manera expresa e irrevocable a FONDEMUCH, o a quien represente sus derechos a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi (nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a cualquiera de las centrales de riesgo existentes al momento del reporte o consulta. Esta autorización no se limita a la obligación que surja como consecuencia de la prohibición y desembolso del crédito ahora solicitado, si no que cubre todas las obligaciones pasadas, presentes y futuras en que intervenga (mos) como deudores de FONDEMUCH o quien represente sus derechos. Así mismo autorizamos, autorizo (amos) a la central de riesgos a que en su calidad de operador, ponga mi (nuestra) información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeras, en los términos que establezca la ley, siempre y cuando sean similares al aquí establecido. De igual manera autorizo (amos) que todas las comunicaciones a través de las cuales se me (nos) notifique el incumplimiento de la (s) obligación (es) a mi (nuestro) cargo, sean enviadas a mi (nuestra) última dirección de correspondencia o correo electrónico registrado en FONDEMUCH.

En mi (nuestra) calidad de titular de la información, autorizo (amos) a FONDEMUCH, a dar tratamiento a mis datos personales para: 1.) El desarrollo de su objeto social y de la relación contractual y solidaria que nos vincula, lo que supone el ejercicio de sus derechos y deberes dentro de los que están, sin limitarse a ellos, la atención de mis solicitudes, la generación de extractos, la realización de actividades de cobranzas, entre otros; 2.) la administración de los productos o servicios comercializados a través de FONDEMUCH, de los que soy (somos) titulares; 3.) La adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas. 4.) Promover la seguridad. 5.) Demas finalidades establecidas en las políticas y procedimientos de protección de datos definidas por FONDEMUCH, LAS CUALES DECLARO (AMOS) conocer. Igualmente autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a FONDEMUCH, o a quien represente sus derechos de forma libre y voluntaria, para consultar mis (nuestros) datos personales en la base de datos autorizadas legalmente, con el fin de obtener mi (nuestra) ubicación en los casos en que presente (mos) obligaciones en mora y se requiere hacer la gestión de cobro judicial o extra judicial. Personas autorizadas para utilizar mi (nuestra) información: La presente autorización se hace extensiva a quien represente los derechos de FONDEMUCH, a quien este contrate para el ejercicio del mismo o a quien esta ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título en relación con los productos, servicios o beneficios de los que soy (somos) titulares. Así mismo los terceros con quien FONDEMUCH establezca alianzas comerciales o de beneficio de interés para los asociados. Vigencia de la autorización: Esta autorización permanecerá vigente. 1.) Hasta tanto mantenga mi (nuestra) relación asociativa con FONDEMUCH, siempre y cuando no tenga (mos) ninguna obligación vigente con FONDEMUCH, evento en el cual, la autorización estará activa hasta su pago total. 2.) Hasta que sea revocada. Esta revocatoria será procedente en los eventos previstos en la ley y siempre y cuando no exista ningún tipo de relación con FONDEMUCH o no se encuentre vigente algún producto o servicio derivado de esta autorización.

FIRMA DEUDOR

FIRMA CODEUDOR 1

FIRMA CODEUDOR 2