



SOLICITUD DE CRÉDITO

Complete la toda información.

LÍNEA DE CRÉDITO

Valor solicitado \$

Fecha de solicitud

No.

Día Mes Año

Plazo:

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos			Nombres			Identificación		CE	CC	Estado civil		Personas a cargo		
						No.						Cargo		
Fecha nacimiento			Fecha ingreso			Dirección residencia			Teléfono		Vivienda propia		Tipo de contrato	
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año						Si	No	Dependencia	

DATOS DEL CÓNYUGE

Apellidos			Nombres			Identificación		CE	CC	Estado civil		Personas a cargo	
						No.						Cargo	
Empresa donde trabaja			Dirección residencia			Teléfono			Sueldo		Fecha ingreso		
											Día	Mes	Año

BIENES MUEBLES E INMUEBLES

Vehículo	Pignorado		Si	No	Marca		Modelo	Placa	Valor comercial	
	Valor \$									
Casa	Valor comercial		Dirección				Hipoteca a favor de.			
Apartamento							Valor \$			

DATOS DEL CODEUDOR

Apellidos			Nombres			Identificación		CE	CC	Estado civil		Personas a cargo		
						No.						Cargo		
Fecha nacimiento			Fecha ingreso			Dirección residencia			Teléfono		Vivienda propia		Tipo de contrato	
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año						Si	No	Dependencia	

Autorizamos bajo nuestra responsabilidad al FONDO DE EMPLEADOS C.C.A.V.H. COLEGIO ANDINO, para que de nuestro salario y en las fechas de pago, nos descuenten la suma acordada y en caso de retiro de la entidad; damos autorización irrevocable para que, de nuestras prestaciones sociales, bonificaciones e indemnizaciones se deduzca el valor total o el saldo que en dicha fecha adeude al fondo. De la misma forma nos comprometemos a adjuntar los documentos que el fondo estime convenientes para la aprobación del préstamo solicitado de la misma manera otorgamos a FONDO DE EMPLEADOS C.C.A.V.H. COLEGIO ANDINO I para que indague ante las centrales de riesgo nuestro historial financiero.

De otra parte autorizamos expresamente al fondo a consultar y/o reportar nuestra información comercial y financiera hacia y proveniente de las centrales de riesgo y las demás fuentes que disponga dicha entidad de acuerdo a la ley y a los compromisos contractuales del FONDO DE EMPLEADOS C.C.A.V.H. COLEGIO ANDINO

DEUDOR				CODEUDOR				DOCUMENTOS POR ADJUNTAR (según línea de crédito)			
Firma		Huella		Firma		Huella		Solicitud totalmente diligenciada			
								Carta al comité explicando la inversión			
Número de documento:				Número de documento:				Fotocopia de la cedula			
INFORMACIÓN FINANCIERA								Certificado de ingresos y retenciones			
Sueldo básico mensual \$				Gastos familiares \$				Cotización vigente 20 días			
Subsidio de transporte \$				Arriendo \$				Certificado de ingresos adicionales			
Otros \$				Deuda vivienda \$				Tarjeta de propiedad			
Origen de otros:				Otras deudas \$				Licencia de construcción			
				Deudas fondo (cuota mensual) \$				Fotocopia de la escritura			
Total ingresos \$				Total egresos \$				Fotocopia de extractos bancarios de los tres últimos meses			
ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE FONDO DE EMPLEADOS								Certificado de tradición y libertad (para adquirir bien raíz)			
Valor aprobado (cupó)				Fecha		Día	Mes	Año	Otros		
Miembro comité de crédito		Miembro comité de crédito		Miembro comité de crédito		Descargar	Imprimir	Borrar			
Observaciones:											

Póliza seguro :Declaro que mi estado de salud es normal, que no padezco, ni he padecido trastornos cardiovasculares, trastornos renales, tensión arterial alta, derrames cerebrales, cáncer, leucemia, trastornos inmunológicos, enfermedades del sistema respiratorio o padecimientos relacionados con SIDA; que en la actualidad no tengo pérdidas funcionales anatómicas ni he padecido accidentes que me impidan desempeñar labores propias de mi profesión; que mi ocupación está permitida por la ley, que no me dedico a actividades ilícitas y no ejerzo actividades de alto riesgo.

Firma _____ C.C. _____.

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN.

EL FONDO DE EMPLEADOS F.E.C.C.A.V.H. COLEGIO ANDINO declara que protege los datos suministrados por sus asociados, ex asociados, proveedores y demás partes interesadas, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios e informa a éstos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular. Dicho tratamiento podrá realizarse directamente por EL FONDO y/o por el tercero que éste determine, en desarrollo de su objeto social.

EL FONDO DE EMPLEADOS F.E.C.C.A.V.H. COLEGIO ANDINO informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos: 1) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a EL FONDO y/o al tercero que éste determine. 2) Solicitar prueba de la autorización otorgada. 3) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas, solicitudes y reclamos. 4) Revocar la autorización y/o solicitar ante la Superintendencia de Industria y Comercio la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. 5) Acceder en forma gratuita a sus datos personales. EL FONDO informa al titular que podrá consultar los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos de EL FONDO y elevar cualquier solicitud, petición, queja o reclamo a través de: Línea de servicio 6684250 ext 151 , correo electrónico fondo_empleados@colegioandino.edu.co

Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y encontrándome debidamente informado(a), al Fondo de Empleados F.E.C.C.A.V.H. , identificado con el NIT 860.518.998-1, para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a sus aliados Comerciales estratégicos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo, para el envío de información sobre los diferentes productos, servicios y en especial para el envío de campañas, promociones, invitaciones a eventos, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la ley 1581 de 2012.

Autorizo el envío de comunicaciones usando mis datos de contactos, entre otros: Número de teléfono móvil, Correo Electrónico, Dirección de correspondencia, Teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

- ✓ *Autorizo a EL FONDO y a quien en el futuro represente sus derechos para obtener de fuentes autorizadas información y referencias relativas a mi comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago y manejo de mis obligaciones en general.*
- ✓ *Autorizo a EL FONDO y a quien en el futuro represente sus derechos para que, con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial y crediticia de conformidad con lo establecido en las normas de Habeas Data consulte, reporte, procese y divulgue a las Centrales de Información o cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, datos derivados de mi relación contractual y en general, mi comportamiento crediticio.*
- ✓ *Declaro que los ingresos y activos que presento como soporte del crédito provienen de una actividad lícita excluyendo lavado de activos y financiación del terrorismo.*
- ✓ *Declaro que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y verificables.*
- ✓ *Después de radicada esta solicitud en EL FONDO con la documentación anexa requerida, desistiere del crédito, deberá reclamarla de forma inmediata, de lo contrario no será devuelta y podrá ser destruida.*
- ✓ *Conozco y acepto que EL FONDO no es responsable de los períodos de permanencia de tal información en las Centrales de Riesgo, toda vez que su obligación es la actualización de los reportes efectuados.*

C C. _____
Firma Asociado

Huella

FONDO DE EMPLEADOS C.C.A.V.H. COLEGIO ANDINO
Bogotá, D. C. COLOMBIA