

TIPO DE CRÉDITO
FECHA: _____ (DD/MM/AA)

LIBRE INVERSIÓN _____ BIENVENIDA _____ CREDIAPORTES _____ EDUCATIVO _____ OTRO _____ ¿CUÁL? _____

VALOR SOLICITADO: \$ _____

PLAZO (MESES): _____

POR FAVOR INDIQUE EN ESTE ESPACIO EL BANCO Y NÚMERO DE CUENTA DONDE SE REALIZARÁ EL DESEMBOLSO EN CASO DE SER APROBADA ESTA SOLICITUD
ENTIDAD BANCARIA: _____

N° DE CUENTA: _____

DATOS DEUDOR
NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CÉDULA DE CIUDADANIA No. _____
LUGAR Y FECHA EXP. _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CELULAR: _____

EMPRESA: _____

ÚLTIMA FECHA INGRESO: _____

PUESTO DE LABORES: _____

CARGO: _____

SALARIO BÁSICO: _____

TIPO DE CONTRATO: _____

BIENES RAICES: SI _____ NO _____

CASA _____ APTO _____ OTRO _____
DIRECCIÓN RESIDENCIA:
(INDICAR CIUDAD) _____

VEHÍCULO: SI _____ NO _____

CARRO: _____ MOTO: _____
MARCA: _____ MODELO: _____
OTROS INGRESOS: SI _____ NO _____

VALOR DE LOS INGRESOS: \$ _____

DETALLES SUS OTROS INGRESOS: _____

EN CASO NECESARIO OFREZCO COMO GARANTÍA
CODEUDOR: _____

HIPOTECA: _____

PRENDA: _____

OTRO: _____

DATOS CODEUDOR
NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CÉDULA DE CIUDADANIA No. _____
LUGAR Y FECHA EXP. _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CELULAR: _____

EMPRESA: _____

ÚLTIMA FECHA INGRESO: _____

PUESTO DE LABORES: _____

CARGO: _____

SALARIO BÁSICO: _____

TIPO DE CONTRATO: _____

BIENES RAICES: SI _____ NO _____

CASA _____ APTO _____ OTRO _____
DIRECCIÓN RESIDENCIA:
(INDICAR CIUDAD) _____

VEHÍCULO: SI _____ NO _____

CARRO: _____ MOTO: _____
MARCA: _____ MODELO: _____
OTROS INGRESOS: SI _____ NO _____

VALOR DE LOS INGRESOS: \$ _____

DETALLES SUS OTROS INGRESOS: _____

USO EXCLUSIVO FONDESEVICOL
APORTES ASOCIADO: \$ _____ **CRÉDITO VIGENTE:** SI _____ NO _____ **SALDO:** \$ _____

APORTES CODEUDOR: \$ _____ **CRÉDITO VIGENTE:** SI _____ NO _____ **SALDO:** \$ _____

CRÉDITO APROBADO: SI _____ NO _____ **FECHA DE APROBACIÓN:** _____ **TIPO DE CRÉDITO APROBADO:** _____

VALOR APROBADO: \$ _____ **PLAZO:** _____ **TASA:** _____ **VALOR CUOTA:** \$ _____

APROBADO GERENCIA: _____ **APROBADO COMITÉ:** _____

AUTORIZACIONES ESPECIALES

Autorizo al pagador de la compañía _____ en la cual laboro actualmente, o aquella en la cual llegare a trabajar, para que descuente de mi salario, o cualquier suma que por la prestación de mi servicio me llegare a corresponder en forma mensual o quincenal, la cuota correspondiente a este crédito, y en el caso de presentarse alguna o algunas de las causales previstas para la extinción del plazo y exigirse la totalidad de la suma adeudada por este crédito. En caso de liquidación de contrato, autorizo irrevocablemente para que se descuente de mis prestaciones sociales, o de cualquier suma de dinero que me llegare a corresponder, los saldos pendientes a favor del Fondo de Empleados Grupo Sevicol, Fondesevicol. En el evento que durante el plazo acordado en esta solicitud, haga uso de período (s) de vacaciones autorizo expresamente al pagador de la compañía, para que de las sumas que por dicho concepto haya de pagarme me descuente el valor correspondiente a la (s) cuota (s), que expresamente pactadas, deba cancelar durante dichos períodos. Si por algún motivo la cuota no es descontada por nómina, me comprometo a pagar por caja la cuota o cuotas correspondientes. AUTORIZO irrevocablemente a FONDESEVICOL, para que con los fines estadísticos de control y supervisión y de información comercial, reporte o consulte ante la central de información de la asociación bancaria y de entidades financieras, comerciales y en cualquier otra entidad que maneje base de datos con los mismo fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones directas e indirectas contraídas o que lleguen a contraer con el sector financiero o real, fruto de apertura de crédito, cobranza, contrato, procesos o cualquier otra relación financiera o comercial. ACEPTO expresamente todos los términos bajo los cuales FONDESEVICOL, me apruebe en todo o en parte de las solicitudes presentadas. Declaro y acepto que la información suministrada en veraz y que estas autorizaciones las importo desde el momento en que tramite la solicitud, en constancia de haber leído, entendido y aceptado esta información, firmo el presente documento. Declaración de origen y destinación de fondos: Para los propósitos y fines previstos en el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Riesgo [SARLAFT] adoptado en FONDESEVICOL, declaro que los recursos que procedan del crédito que me otorgue el Fondo de Empleados serán destinados a los fines específicos para los que hayan sido concedidos y en ningún caso para la realización de actividades ilícitas o contrarias a las que establecen las leyes colombianas. Los bienes entregados para respaldar mis obligaciones con el Fondo de Empleados han sido adquiridos con recursos lícitos derivados de mi trabajo, ingresos adicionales, y patrimonio familiar. En el caso que los recursos sean trasladados a terceros, declaro que no serán utilizados para financiar actividades terroristas o personas vinculadas o relacionados con grupos criminales. No admitiré que terceros efectúen depósitos a las cuentas de FONDESEVICOL, cancelen o propaguen mis obligaciones, con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

COMPROMISO Y ACEPTACIÓN DEL CODEUDOR

En caso que el Deudor no cumpla y termine su compromiso de crédito, AUTORIZO, se me descuente el saldo pendiente de pago y se me traslade a mi cargo y expresamente lo acepto en calidad de codeudor, autorizo a FONDESEVICOL, para que proceda a descontar, por nómina las cuotas correspondientes en las condiciones pactadas, AUTORIZO plenamente al pagador de la compañía _____ para que me sea descontada por nómina, quincenal o mensualmente la cuota pactada y en caso de mi retiro el saldo sean descontados de mis prestaciones sociales.

FIRMA Y C.C. ASOCIADO

Huella indice derecho

FIRMA Y C.C. CODEUDOR

Huella indice derecho