

SOLICITUD DE CREDITO PERSONA NATURAL



1. PRODUCTO A SOLICITAR

Sede		No. Radicado	
Fecha	Valor solicitado\$	Plazo (en meses)	Solicitante <input type="checkbox"/> Codeudor <input type="checkbox"/>
Linea de credito			
<input type="checkbox"/> Libre inversion	<input type="checkbox"/> Funcionario Comfamiliar	<input type="checkbox"/> Crediya	<input type="checkbox"/> Compra de cartera <input type="checkbox"/> Crediservicio
		<input type="checkbox"/> Cupo Rotativo	
		<input type="checkbox"/> Nuevo	<input type="checkbox"/> Modificacion
Autorización empleador (Si el empleador lo requiere)		Firma	Cargo
			Cupo del Deudor

2. INFORMACION BASICA DEL SOLICITANTE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre(s)	
Tipo documento identificación: C.C. C.E. T.I R. CIVIL PASAPORTE		No. Documento Identificación		Fecha de Expedición	Lugar de Expedición
				dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
Ciudad de Nacimiento	Departamento:	País Nacimiento	Nacionalidad:	Genero:	Estado civil:
				<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Soltero Casado Unión libre Separado Divorciado Viudo
Profesion:	Número personas a cargo:	Nivel de estudios:			Tipo de Vivienda:
		Primaria Secundaria Técnico ó Tecnológico Universitario Postgrado Ninguno			Propia Familiar Arrendada valor del arriendo
Dirección de residencia:		Telefono Celular	Telefono residencia	Departamento:	Ciudad o Municipio
					Barrio/comuna: Estrato:

Correo Electronico Personal:

Si la Vivienda es arrendada Diligencie:

Nombre del arrendador:	Ciudad / Municipio	Departamento:	Telefono:
------------------------	--------------------	---------------	-----------

3. INFORMACION LABORAL

Empresa donde labora o Negocio	Telefono empresa:	Ext:	Departamento:	Ciudad / Municipio	Barrio:
Dirección Empresa /oficina	Fecha de Ingreso:	Correo Electronico institucional:			
		dd/mm/aaaa			
Cargo Actual:			Es funcionario público:	Administra recursos públicos:	Persona Publicamente Expuesta?
Ejecutivo Directivo	Técnico	Profesional- Analista	SI	SI	SI
Gerente- Jefe	Auxiliar	Otros	NO	NO	NO
Especifique : _____					
Tipo de contrato:		Salario			
Indefinido Termin Fijo Prestación de Servicios					
Duración de contrato a termino fijo _____					

4. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE SOLICITANTE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre(s)	
Tipo de documento identificación:		No.Documento Identificación:		Emp. donde labora:	Cargo:
C.C. C.E. T.I.					Fecha de Ingreso:
					dd/mm/aaaa
Sueldo:	Dirección empresa:	Teléfono fijo:		Celular:	

8. FORMAS DE DESEMBOLSOS

Forma de desembolso deseada (Si es mas de una especificar en observaciones). Para abono en cuenta el solicitante debe ser el titular

Abono en mi tarjeta COMFAMILIAR

Abono en mi cuenta No. _____

Tipo de cuenta:
ahorro corriente

De la entidad financiera _____ \$ _____

Giro para cancelacion del saldo de credito No. _____ que actualmente tengo con COMFAMILIAR

Observaciones:

9. DECLARACION VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

De conformidad con el Decreto 663 de 1993, la Circular Externa No. 007 expedida por la Superintendencia Bancaria, Ley 195 de 1995 y la Ley 599 de 2000 declaro:

1. Que el origen de los dineros depositados en mis cuenta y demás operaciones que tramito a través de (COMFAMILIAR) provienen de las fuentes señaladas en la sección "Actividad Económica" anterior del presente documento. 2. que los recursos entregados o utilizados en las operaciones con (COMFAMILIAR) no provienen de ninguna actividad ilícita de conformidad con la Ley colombiana. 3. que me obligo a no permitir que terceros efectúen depósitos a mis cuentas y demás productos contratados con (COMFAMILIAR), con fondos o recursos provenientes directa o indirectamente de actividades ilícitas de conformidad con las leyes y demás normas vigentes. 4. que me obligo a no efectuar transacciones destinadas a actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas. 5. que eximo a (COMFAMILIAR) de toda responsabilidad que se derive por información errónea falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado y que cualquier falsedad, inexactitud o error en la información suministrada dará derecho a (COMFAMILIAR) a terminar unilateralmente, y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor, todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad. 6. que autorizo expresamente a (COMFAMILIAR) a dar por terminados unilateralmente y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad en caso de mi incumplimiento a cualquiera de mis obligaciones de conformidad con este documento, asimismo y como consecuencia de la terminación unilateral anteriormente señalada autorizo a (COMFAMILIAR) a saldar cualquier depósito, cuenta y/o cualquier otro producto contratado. 7. que informaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración. 8. que mi ocupación económica no es ni se relaciona con la actividad profesional de compra o venta de divisas y que el origen de mis recursos proviene del desarrollo conforme a lo señalado en la sección de "Actividad Económica" del presente formulario. 9. que toda la información suministrada en este documento es cierta.

10. AUTORIZACION DE CONSULTA Y VERIFICACION DE INFORMACION

Autorizo de manera permanente, expresa e irrevocable a (COMFAMILIAR) a: i) Reportar, divulgar y procesar, ante las Centrales de Información Financiera y de Entidades Financieras y/o cualquier otra entidad, en Colombia o en el exterior, que administre bases de datos con fines análogos a los de ésta última, toda la información relacionada con las obligaciones que he contraído con (COMFAMILIAR) y específicamente el incumplimiento y/o mora de las obligaciones contraídas. ii) Solicitar y consultar, con fines estadísticos, de control, de supervisión y de información comercial, toda mi información financiera y comercial, en general, y especialmente la información relativa al incumplimiento y/o mora de obligaciones que se encuentre disponible en la y/o o cualquier otra base de datos de la misma naturaleza en Colombia o en el exterior. iii) Consultar y verificar con terceros toda la información que he suministrado a (COMFAMILIAR), lo cual incluye, sin limitarse a: referencias comerciales, personales y laborales, información financiera y derechos reales.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a las centrales de riesgo podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable.

11. INFORMACION CREDITO

Mediante la suscripción del presente documento y conforme a lo señalado en el anverso del mismo, manifiesto que he entregado a (COMFAMILIAR), con la solicitud de crédito rotativo, los documentos, contratos y pagarés en blanco con carta de instrucciones, debidamente firmados. Conozco y acepto que por la firma de tales documentos (COMFAMILIAR) no contrae obligación alguna para el otorgamiento del cupo de crédito. Acepto que los términos y obligaciones del crédito rotativo tendrán plena validez, solamente si el mismo es aprobado por (COMFAMILIAR). En caso de que dicho crédito no me sea aprobado, autorizo a (COMFAMILIAR) para destruir los documentos presentados.

12. INFORMACION CREDITO LIBRANZA

Mediante la suscripción del presente documento y conforme a lo señalado en el anverso del mismo, autorizo expresamente al pagador, según se indica a continuación, para retener el valor que cubra el crédito aprobado, más los intereses y demás valores a mi cargo y entregarlos a (COMFAMILIAR) previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro.

Certifico como pagador que acepto descontar mensualmente las cuotas correspondientes al valor del crédito que (COMFAMILIAR) conceda al solicitante, más los intereses y demás valores a su cargo y entregarlas a (COMFAMILIAR) en las fechas convenidas una vez realice los descuentos, previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro por parte de (COMFAMILIAR).



13. AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012, reglamentada por el Decreto 1377 de 2013. En mi calidad de titular de la información, Autorizo a (COMFAMILIAR) como responsable del tratamiento de los datos personales de personas naturales y jurídicas obtenidos a través de sus distintos canales, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales por vía de este documento en el cual pueda: procesar, recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, recaudar, consultar, solicitar, suministrar, reportar, compilar, confirmar, modificar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, transmitir, actualizar, intercambiar, dar tratamiento y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad.

COMFAMILIAR en el desarrollo de su objeto social y de la relación contractual 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 sus solicitudes, la generación de extractos, la realización de actividades de cobranza propia y/o a través de terceros, entre otros. 2. La administración de los productos o servicios comercializados a través de (COMFAMILIAR) de los que es titular. 3. La estructuración de ofertas comerciales y la remisión de información comercial sobre productos y/o servicios a través de los canales o medios que (COMFAMILIAR) establezca para tal fin. 4. La adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas. Así mismo, (COMFAMILIAR) podrá transferir sus datos personales a otros países, con el fin de posibilitar la realización de las finalidades previstas en la presente autorización.

De igual manera, Autorizó a (COMFAMILIAR) para el envío de información y notificaciones vía e-mail a mi dirección de correo electrónico, mensajes texto SMS, audio y otros canales que la entidad estipule para este fin.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo (amos) la presente solicitud:

Firma



Documento de identidad

Impresión dactilar

Los campos o espacio deben ser completamente diligenciados. La recepción de este formulario no implica compromisos para COMFAMILIAR de aprobación de crédito y una vez aprobado es indispensable que la empresa autorice el descuento por nómina.

Documentos	Empleado
Solicitud de crédito completamente diligenciada y firmada	X
Fotocopia del documento de identidad al 150%	X
Certificado laboral original que especifique, Valor del sueldo, cargo, Fecha de ingreso y tipo de contrato, con fecha de expedición no mayor a 30 días	X
Desprendibles de pago de nómina correspondiente a los dos últimos meses.	X
Contratos certificados o documentos que acrediten ingresos adicionales u otros ingresos como arriendos, honorarios, etc.	X
Para las líneas diferentes de libre inversión, adjuntar los documentos soportes que se encuentran en el folleto informativo	X
Identificación vendedor	Nombre de quien recepciono documentación
	Fecha
	aa/mm/aaaa
	Hora: AM ____ PM ____

Observaciones