

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	\$
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$</b>	<b>TOTAL EGRESOS</b>	<b>\$</b>

## 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). Especificquelos.				
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:	

## 6. INFORMACIÓN FINANCIERA CODEUDOR 1

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

## 7. SOLVENCIA PATRIMONIAL CODEUDOR 1

<b>INMUEBLES</b>		VALOR COMERCIAL:	
TIPO DE BIEN: <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/> LOTE			
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	
<b>VEHÍCULO ①</b> 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: \$
SALDO ACTUAL DE LA DEUDA:		\$	
<b>VEHÍCULO ②</b> 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: \$
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	\$
*Describa otros ingresos		Obligaciones financieras	\$
		Otros egresos	\$
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$</b>	<b>TOTAL EGRESOS</b>	<b>\$</b>

## 10. SOLVENCIA PATRIMONIAL CODEUDOR 2

<b>INMUEBLES</b>		VALOR COMERCIAL:	
TIPO DE BIEN: <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/> LOTE			
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	
<b>VEHÍCULO ①</b> 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: \$
SALDO ACTUAL DE LA DEUDA:		\$	
<b>VEHÍCULO ②</b> 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: \$
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, descuenta, retenga y transfiera a FECOLSA 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 FECOLSA. Los codeudores autorizamos expresamente a FECOLSA 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 FECOLSA 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 FECOLSA, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera 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 aprobación y desembolso del crédito ahora solicitado, sino que cubra todas las obligaciones pasadas, presentes y futuras en que intervenga(mos) como deudor(es) de FECOLSA o quien represente sus derechos. Así mismo, autorizo(amos) a la central de riesgo a que, en su 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 registrados en FECOLSA.

### Tratamiento datos personales:

En mi(nuestra) calidad de titular de la información, autorizo(amos) a FECOLSA 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 cobranza, entre otros; 2) La administración de los productos o servicios comercializados a través de FECOLSA de los que soy(somos) titular(es); 3) La adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas; 4) promover la seguridad; 5) demás finalidades establecidas en las Políticas y Procedimientos de Protección de Datos definidas por FECOLSA, las cuales declaro(amos) conocer. Igualmente autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a FECOLSA o a quien represente sus derechos, de forma libre y voluntaria, para consultar mis(nuestros) datos personales en las bases de datos autorizadas legalmente, con el fin de obtener mi(nuestra) ubicación en los casos en que presente(mos) obligaciones en mora y se requiera hacer la gestión de cobro judicial o extrajudicial. Personas autorizadas para utilizar mi(nuestra) información: La presente autorización se hace extensiva a quien represente los derechos de FECOLSA, a quien éste contrate para el ejercicio de los mismos o a quien éste 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) titular(es). Así mismo, a los terceros con quien FECOLSA establezca alianzas comerciales o de beneficios de interés para los asociados. Vigencia de la autorización: Esta autorización permanecerá vigente, 1) hasta tanto mantenga mi(nuestra) relación asociativa con FECOLSA, siempre y cuando no tenga(mos) ninguna obligación vigente con FECOLSA, 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 FECOLSA o no se encuentre vigente algún producto o servicio derivado de esta autorización.

Declaro (amos) que conozco (emos) el Estatuto y Reglamento de Servicio de Crédito de FECOLSA y me (nos) comprometo (emos) a cumplir sus normas.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEUDOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA CODEUDOR 1

\_\_\_\_\_  
FIRMA CODEUDOR 2