

Solicitud Crediágil



| | | |
|----------------|--|---|
| Ciudad y Fecha | Afiliado Beneficiario <input type="checkbox"/> | Afiliado No Beneficiario <input type="checkbox"/> |
| D M A | | |

| | | | | |
|-------------------|------------------------------------|---|--|--------------------------------|
| Línea de Crédito: | Crediágil <input type="checkbox"/> | Mis vacaciones <input type="checkbox"/> | Feria escolar <input type="checkbox"/> | Otros <input type="checkbox"/> |
|-------------------|------------------------------------|---|--|--------------------------------|

| | | | | | | |
|---------------------|----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| Valor Solicitado \$ | Meses de plazo | 3 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 12 <input type="checkbox"/> | Otros <input type="checkbox"/> |
|---------------------|----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|

DATOS GENERALES DEL DEUDOR

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| Apellidos y nombres | | Fecha de Nacimiento(1) | | Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. | |
| Dirección Residencia | | Tiempo de Residencia(2) | | Barrio | |
| Dirección de Correspondencia | | Estado Civil(4) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) | | Tel. fijo (3) | |
| Barrio | | E-mail | | Nivel académico | |
| Empresa donde Labora | | E-mail | | NIT | |
| Dirección | | Barrio | | Ciudad | |
| Dependencia | | Cargo | | Teléfonos (Ext.) (6) | |
| Tiempo en la Empresa(7) | | Tipo de contrato(8) | | Vencimiento (Si no es indefinido) | |
| Apellidos y nombre del Cónyuge | | Fecha de Nacimiento | | Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. | |
| Empresa donde Labora | | NIT | | Fecha de ingreso | |
| Dirección | | | | Teléfono(Ext) | |
| | | | | Sueldo Actual | |

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL DEUDOR

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------------------|--|
| Tipo de Vivienda (9) | | Matrícula Inmobiliaria | | Ciudad | | Valor \$ comercial | | Nombre del arrendador actual | | Tel. del arrendador actual | |
| Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| Vehículo Propio | | Pignorado | | Marca | | Modelo | | Placa | | Valor Comercial \$ | |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | | | | | | | |
| INGRESOS MENSUALES | | | | | | EGRESOS MENSUALES | | | | | |
| Sueldo básico | | \$ | | Arriendo / Cuota Vivienda | | \$ | | | | | |
| Honorarios / Comisiones/horas extras | | \$ | | Obligaciones / T Crédito | | \$ | | | | | |
| Otros Ingresos (Comprobables) | | \$ | | Descuento por Nómina | | \$ | | | | | |
| | | | | Gastos sostenimiento | | \$ | | | | | |
| TOTAL | | \$ | | TOTAL | | \$ | | | | | |

REFERENCIA PERSONAL

| | | | | | | |
|--------------------|---------|----------------------|--------|---------------|------------------------|----------------|
| Apellidos y Nombre | Celular | Empresa donde labora | Ciudad | Teléfono fijo | Teléfono Oficina (Ext) | V. Referencias |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

REFERENCIAS FAMILIARES

| | | | | |
|--------|---------------|------------------|---------|------------|
| Nombre | Teléfono casa | Teléfono oficina | Celular | Parentesco |
| | | | | |
| | | | | |

1. Manifiesto que autorizo irrevocablemente a Comfenalco Santander para que en el caso que incumpla cualquiera de las obligaciones contraídas para con la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO SANTANDER, se incorpore mi nombre, apellidos, cédula de ciudadanía o documento de identificación en los archivos o registros de deudores morosos o con referencia comerciales negativas que llevan a la central de riesgo de la Superintendencia Bancaria, Data Crédito, Cifin, o cualquier otra persona o entidad que en el futuro se establezca con este propósito. De igual manera exonero de toda responsabilidad para la inclusión de tales datos tanto a COMFENALCO SANTANDER como entidad que mantenga o lleve tales archivos o registros. Así mismo, autorizo a COMFENALCO SANTANDER para consultar centrales de riesgo o de Datos, con el fin de verificar en cualquier tiempo, mi estado actual de crédito o mi capacidad de endeudamiento. De acuerdo con la constitución Nacional, podré conocer y solicitar autorización y rectificación de las informaciones que reposen en dichas Centrales, si a ello hubiere lugar.
2. Certifico que toda información aquí registrada es exacta y veraz. En el evento de presentarse algún cambio, será comunicado a la CAJA. En caso de comprobarse falsedad, será causal para rechazar de manera unilateral la solicitud.
3. Al diligenciar este documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO SANTANDER el tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean consultados, cedidos, verificados, reportados en bancos de datos o centrales de riesgo, usados para contactarme para fines comerciales, para enviarme correos electrónicos o mensajes SMS, transmitidos y/o transferidos internacionalmente, utilizados para ejecutar las actividades precontractuales, contractuales o post-contractuales que llegasen a establecerse con Comfenalco Santander y en general, para ser tratados conforme a las finalidades de la Política de Tratamiento de la información publicada en www.comfenalcosantander.com.co y/o en la Avenida González Valencia No. 52-69 oficina de atención al cliente que declaro conocer. También declaro que se me ha informado que para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme a los canales de atención consignados en dicha política y que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.
4. Información crédito: mediante la suscripción del presente documento, manifiesto que he entregado a (comfenalco santander), con la solicitud de crédito, los documentos debidamente firmados. Conozco y acepto que por la firma (ya sea en documento físico o digital) de tales documentos (comfenalco santander) no contrae obligación alguna para el otorgamiento del crédito. Acepto que los términos y obligaciones del crédito tendrán plena validez, solamente si el mismo es aprobado por (comfenalco santander) . En caso de ser aprobado el crédito solicitado, autorizo a (comfenalco santander) para realizar el desembolso y en caso de algún saldo a favor resultante de las operaciones en curso sea abonado, según información registrada en el presente formulario. Igualmente en caso de ser aprobado el crédito solicitado autorizo que me sea descontado del valor del desembolso si es el caso, las sumas correspondientes a intereses anticipados, comisión cheque y/o comisión transferencia. Autorizo a (comfenalco santander) para proceder con la destrucción de los siguientes documentos: desprendibles, fotocopias documentos de identificación, certificaciones laborales y aquellos que sean entregados para efectos del análisis de viabilidad, los cuales serán destruidos de forma controlada en caso de ser denegada la solicitud y/o no acercarse a recoger los soportes anteriormente mencionados en un plazo no superior a tres (3) días hábiles después de que (comfenalco santander) haya informado al solicitante el resultado del estudio de crédito.
5. Declaración 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 cuentas y demás operaciones que tramito a través de (comfenalco santander) provienen de las fuentes señaladas en la sección "empresa donde labora" de la solicitud de crédito. 2. Que los recursos entregados o utilizados en las operaciones con (comfenalco santander) 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 (comfenalco santander), 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 (comfenalco santander) 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 (comfenalco santander) a terminar unilateralmente, y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad.

Deudor

Indice derecho

C.C. C.E. No: