

Solicitud para el estudio de credito persona natural

Fecha De Expediccion:

2023-07-18 21:10:04

No.Solicitud:

0000001

datos requeridos por los establecimientos de credito y entidades aseguradoras

tipo:

Asesor:bayron meneses

c.c asesor:1143994831

vitrina:

Datos Del credito

Marca: -	Valor Vehiculo: -	Tipo: -
Vehiculo: -	Valor Cuota Extra: -	Cuota inicial: -
Valor Seguro: -	Valor a Financiar: -	Plazo: -
Plan: -		Tasa: -
Financiera: -		

Datos Personales del cliente

Nombre Completo: -		
Fecha Nacimiento: -	Tipo de Documento: -	Numero de Identificacion: -
Ciudad: -	Genero: -	Estado Civil: -
Direccion: -	Telefono: -	Celular: -
Tipo Vivienda: -	Email: -	Antiguedad Vivienda: -

Informacion Laboral

Tipo de trabajo: -	Profesion: -	Nit: -
Empresa: -	Antiguedad laboral: -	Telefono: -
Detalle: -	Direccion: -	

Ingresos y Egresos

Ingreso Fijo: -	Ingreso Variable: -	Otros Ingresos: -
Gastos: -	Otros Egresos: -	Tiene Vehiculo: -
Total Ingresos: -	Total activos: -	Total Pasivo: -

Referencias Personales

Nombre: -	Telefono: -
Ciudad: -	Direccion: -
Nombre: -	Telefono: -
Ciudad: -	Direccion: -

Referencias Familiares

Nombre: -	Telefono: -
Ciudad: -	Direccion: -
Nombre: -	Telefono: -
Ciudad: -	Direccion: -

Referencias Empresariales-Comerciales

Nombre: -	Nit: -	Telefono: -
Ciudad: -	Direccion: -	
Nombre: -	Nit: -	Telefono: -
Ciudad: -	Direccion: -	

Informacion del Conyugue

Conyugue: -	Fecha Nacimiento: -	Cedula: -
Trabaja: -	Telefono: -	Salario: -
Otros Ingresos: -	Egresos: -	

"YO _____ con Cédula de ciudadanía número _____ actuando en nombre propio y de manera autónoma. Autorizo expresa y ampliamente EMPRESA__ MOTOR S.A.S. ,a las Entidades Financieras Aliadas o cualquiera que represente sus derechos, para que compartan con corporaciones, entidades avaladoras, y/o empresas con las que estas establezcan alianzas, la información que he diligenciado en este documento, consulten, procesen, soliciten, reporten y divulguen ante las entidades de consulta y Operadores de Información y Riesgo y demás entidades financieras de Colombia, o a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, mi información personal, comercial y financiera, así como la información referente a mi comportamiento comercial y/o crediticio, y así evalúen la posibilidad de otorgarme los productos y servicios de dichas entidades y me contacten para ofrecerme sus productos y servicios .. Esta información podrá ser compartida con terceros nacionales o extranjeros que realizan este tipo de labores, en calidad de aliados o proveedores, los cuales mantendrán la confidencialidad de la misma y no podrán utilizarla para un fin diferente al de desarrollar las actividades para las cuales se les ha entregado. Manifiesto que conozco los derechos que tengo como titular de la información, tales como conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, entre otros, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus derechos. Lo anterior también implica que el incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos durante el tiempo que establezcan las normas que regulan la materia de acuerdo con los términos y condiciones definidos por ellos. Entiendo que EMPRESA__ MOTOR S.A.S. no asume responsabilidad alguna por la aprobación o negación del crédito por parte de las entidades financieras, entidades avaladoras y/o empresas con las que estas establezcan alianzas comerciales u otras empresas, ni se compromete a obtener la aprobación de este por cuanto simplemente actúa como un canal de información entre el solicitante del crédito y la(s) señalada(s) empresa(s). Autorizo voluntariamente a la entidad financiera, corporación, entidad avaladora, empresa para enviar mensajes relativos a mis obligaciones crediticias y/o relacionadas con dicha entidad, al terminal móvil de telecomunicaciones y/o a la dirección electrónica reportados como de mi uso o propiedad. Así mismo autorizo voluntaria e irrevocablemente a dicha entidad para que me fotografíe, conserve las mismas, las utilice para propósitos relacionados con mi identificación como cliente de la entidad y las haga valer ante las autoridades judiciales en caso de ser requerido. En caso de ser aprobada esta solicitud de crédito, autorizo a la Entidad Financiera Aliada que me contacte a través del envío de mensajes por correo electrónico y/o cualquier medio, para notificarme de dicha aprobación Para conocer la Política para la administración de datos personales, ingrese al sitio web de las Entidades Financieras Aliadas. El origen de fondos y/o bienes de mi propiedad proviene de Salario _ ; Honorarios _ ; Arrendamientos _ ; Comisiones _ ;H ere n c i a _ ; Re n d i m i e n t o s f i n a n c i e r o s _ ; Ve n t a d e p r o p i e d a d _ ; Pe n s i ó n l a b o r a l _ ; Otros Cuál? ----- Los recursos que devengo, así como los que entregué, no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas por la ley. Declara renta: Si _ No _ De conformidad con lo dispuesto en el artículo 32 del decreto 2798 de 1994 emanado por el Gobierno Nacional, manifiesto que, por el año gravable inmediatamente anterior, no me encuentro obligado a presentar declaración de renta. Así mismo declaro que la información contenida en esta solicitud es verídica (art 83 de la Constitución Política de Colombia), así mismo autorizo a la entidad financiera, corporación, entidad avaladora, y/o empresa con la que esta establezca alianzas que haya aprobado el cupo de crédito para reportar, solicitar y divulgar mi información crediticia ante cualquier central de información autorizada según las condiciones establecidas por las entidades de control y vigilancia respectiva. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido a cabalidad por lo cual entiendo sus alcances e implicaciones. Con quienes haya suscrito convenios de compra/venta de cartera o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, para que por el medio, que considere pertinente y seguro, consulte mis datos personales relacionados con la afiliación y pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, tales como ingresos base a cotización y demás informaciones, relacionadas con mi situación laboral y empleador, así como para solicitar a los operadores de información del PILA, y a estos a su vez, para que le sea suministrada, igualmente autorizo (autorizamos) a consultar, reportar, procesar, solicitar, divulgar, modificar, actualizar a la central de información del sector financiero-CIFIN, a DATACREDITO o a cualquiera otra entidad que administre base de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi (nuestro) comportamiento como cliente(s). Lo anterior implica que esta autorización incluye que el cumplimiento o incumplimiento de mi (nuestro) obligaciones se refleja en los reportes que sobre mi (nuestro) habito de pago realizan las mencionadas centrales de información financiera, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi (nuestro) actual y pasado comportamiento frente a las obligaciones del sector financiero, y en general frente al cumplimiento de mi (nuestras) obligaciones". Autorizo Consultar y/o verificar la información de mi titularidad depositada o existente en cualquier organismo o entidad de cualquier naturaleza, incluyendo organismos y entidades que recopilan datos de la seguridad social y tratar dicha información con base en lo aquí autorizado, en particular para validación de información y demás finalidades descritas.

Declaró que la información contenida en esta solicitud es para reportar solicitar y divulgar mi información crediticia ante cualquier central de información autorizada según las condiciones establecidas por las entidades de control y vigilancia respectiva.



Nombre:

C.C:

Firma: _____