

Solicitud de crédito en internet parte 1

05/11

FMT-COL-0010-4

VIGILADA SUPERSOLIDARIA



Ciudad y Fecha

SOLICITUD DE CREDITO

CODIGO PROMOTOR

RADICACIÓN DE CRÉDITO No

Valor Solicitado \$

Plazo

Meses

Para pago:

Quinc.

Mensual Día 15 ó 30

Línea de crédito solicitada Automático Vehículo Consumo Otro Cual?

¿Desea cancelar los saldos de su(s) deuda(s) con Fincomercio? Por favor escriba el código de su(s) obligación(es)

El diligenciamiento de todos los espacios y la presentación de la documentación requerida son obligatorios para realizar el trámite a su solicitud

DATOS DEL SOLICITANTE

Identificación

C.C. C.E.

Ciudad y fecha de expedición

Mes

Día

Año

Nombres y apellidos

Ciudad y fecha de nacimiento

Mes

Día

Año

Estado civil

Soltero(a)

Casado(a)

Divorciado(a)

Viudo(a)

Unión libre

Personas a Cargo

N°

Dirección de residencia

Ciudad

Barrio

Estrato

1

2

3

4

5

6

Reside en vivienda

Propia

Familiar

Arriendo

Teléfono de residencia

Número de celular (obligatorio)

Hora para llamarle

Mañana

Tarde

Noche

Correo electrónico personal (obligatorio)

Correo electrónico corporativo

Envío correspondencia

Correo electrónico personal

Correo electrónico de la empresa

Otro

¿Cuál?

Empresa actual

Dirección de la empresa

Ciudad

Barrio

Teléfono empresa

Ext:

Tipo Contrato

Indefinido

Fijo

Servicios

Cargo

Fecha de Ingreso

Mes

Día

Año

Vencimiento del contrato

Mes

Día

Año

Si su antigüedad laboral es inferior a un año indique Empresa anterior:

Cargo

Teléfono

Tiempo Laborado

Nombre de cónyuge

Identificación

C.C. C.E.

Empresa actual cónyuge

Teléfono empresa

Celular

INFORMACION FINANCIERA

Ingresos Mensuales Permanentes Certificados

Gastos Mensuales

Relación de bienes de su propiedad

Casa

Apto.

Finca

Otro, cual?

Salario principal

Otros ingresos

Comisiones

Otros ingresos conyuge

Detalle origen

TOTAL INGRESOS

Arriendo/cuota vivienda

Gastos de sostenimiento

Gastos financieros

Otros gastos

TOTAL GASTOS

Dirección

Ciudad

Escritura número

Notaria, Fecha

N° Mat. inmobiliaria

Vr. Comercial

Vr. Hipoteca

VEHÍCULOS

Marca/Modelo

Vr. Comercial

Vr. Deuda

Una referencia personal y dos referencias familiares con diferente domicilio que no convivan con el solicitante

Apellidos y Nombres

Parentesco

Ciudad

Celular

Fijo

Oficina

Hora para llamarle

Mañana

Tarde

Noche

Apellidos y Nombres

Parentesco

Ciudad

Celular

Fijo

Oficina

Hora para llamarle

Mañana

Tarde

Noche

Apellidos y Nombres

Parentesco

Ciudad

Celular

Fijo

Oficina

Hora para llamarle

Mañana

Tarde

Noche

DATOS DEL CODEUDOR (Si su solicitud requiere codeudor, diligencie todos los datos obligatoriamente)

Identificación

C.C. C.E.

Ciudad y fecha de expedición

Mes

Día

Año

Nombres y apellidos

Ciudad y fecha de nacimiento

Mes

Día

Año

Estado civil

Soltero(a)

Casado(a)

Divorciado(a)

Viudo(a)

Unión libre

Personas a Cargo

N°

Dirección de residencia

Ciudad

Barrio

Estrato

1

2

3

4

5

6

Reside en vivienda

Propia

Familiar

Arriendo

Teléfono de residencia

Número de celular (obligatorio)

Hora para llamarle

Mañana

Tarde

Noche

Correo electrónico personal

Correo electrónico corporativo

Empresa actual

Dirección de la empresa

Ciudad

Barrio

Teléfono empresa

Tipo Contrato

Indefinido

Fijo

Servicios

Cargo

Fecha de Ingreso

Mes

Día

Año

Vencimiento del contrato

Mes

Día

Año

Si su antigüedad laboral es inferior a un año indique Empresa anterior:

Cargo

Teléfono

Tiempo Laborado

Nombre de cónyuge

Identificación

C.C. C.E.

Empresa actual cónyuge

Teléfono empresa

Celular

INFORMACION FINANCIERA

Ingresos Mensuales Permanentes Certificados

Gastos Mensuales

Relación de bienes de su propiedad

Casa

Apto.

Finca

Otro, cual?

Salario principal

Otros ingresos

Otros ingresos conyuge

Detalle origen

TOTAL INGRESOS

Arriendo/cuota vivienda

Gastos de sostenimiento

Gastos financieros

Otros gastos

TOTAL GASTOS

Dirección

Ciudad

Escritura número

Notaria, Fecha

N° Mat. inmobiliaria

Vr. Comercial

Vr. Hipoteca

VEHÍCULOS

Marca/Modelo

Vr. Comercial

Vr. Deuda

Referencias familiares con diferente domicilio y que no convivan con el codeudor

Apellidos y Nombres

Parentesco

Ciudad

Celular

Fijo

Oficina

Apellidos y Nombres

Parentesco

Ciudad

Celular

Fijo

Oficina

Los créditos no reclamados durante los 15 días siguientes a su aprobación, serán anulados por Fincomercio y deberán ser tramitados nuevamente por el asociado. Si su solicitud de crédito no fué aprobada o no se efectuó el desembolso y pasados 60 días a partir de la fecha de radicación no ha reclamado la documentación presentada, ésta será destruida.

En caso de ser aprobada esta solicitud autorizo a que el producto neto de esta operación sea consignado a la cuenta Ahorros ó Corriente

Número Entidad Bancaria

Verifique su número de cuenta, FINCOMERCIO NO ASUME RESPONSABILIDAD alguna si ésta se encuentra errada, inactiva o pertenece a un tercero

TRAS DECLARACIONES: Con mi firma en este documento, autorizo de forma permanente e irrevocable a Fincomercio, para verificar la información suscrita en este formulario. Así mismo autorizo de forma expresa, permanente e irrevocable a Fincomercio o a quien represente sus derechos, o quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de cualquiera de las obligaciones que haya contraído o contraiga en el futuro con Fincomercio, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de información debidamente constituidas en Colombia o cualquier otra entidad que con el mismo fin se establezca en el futuro. Dicha autorización se extiende al reporte negativo en caso de incumplimiento, de conformidad con la ley. Autorizo a Fincomercio o a quien represente sus derechos, o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de cualquiera de las obligaciones que haya contraído o contraiga en el futuro con Fincomercio, para que además de los fines de análisis de riesgo de crédito, utilice la información que sobre mí recopile de cualquier fuente, para el desarrollo de estrategias comerciales o campañas publicitarias, a favor de Fincomercio o de un tercero. Así mismo, al envío de notificaciones de forma permanente e irrevocable y mientras existan vínculos comerciales, a través de correos electrónicos, mensajes de texto, comunicación telefónica fija y móvil, y correspondencia a las direcciones registradas en el presente formato y a las que a futuro Fincomercio identifique como sitios de localización. En caso de que, en el futuro Fincomercio efectúe una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la Central de Información a que, en su calidad de operador ponga mi información a disposición de otros operadores y/o usuarios+, nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. Así mismo, certifico que los datos de localización aquí suministrados incluyen todos los detalles y no contienen errores. Igualmente me comprometo durante la vigencia del vínculo a actualizar la información suministrada en la presente solicitud o la que reporta la Cooperativa por lo menos una vez al año, no obstante, la actual estará vigente hasta tanto notifique de manera expresa y por escrito lo contrario, entendiendo que en caso de incumplimiento en tal sentido Fincomercio, estará en libertad de dar por terminado cualquier vínculo que nos una. Acepto la calidad de Asociado a Fincomercio con los deberes y derechos contemplados en la ley 79 de 1988, Art 23 y 24 y los Art 16 y 17 de los estatutos de la Cooperativa. El no descuento por nómina no me (nos) exime de la responsabilidad de consignar en cualquiera de las cuentas bancarias designadas por la Cooperativa para el recaudo del valor de la cuota antes de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente del vencimiento. Dejo(amos) expresa constancia de que en el caso que Fincomercio me (nos) conceda el préstamo aquí solicitado no queda obligado a recaudar el crédito con base en las prestaciones sociales de las compañías para las cuales trabajamos, por lo que es facultativo para Fincomercio cobrarnos a cualquiera de nosotros la totalidad de las obligaciones cobrándole o no a nuestros empresarios los dineros que deben descontarse(nos) toda vez que nuestra obligación es solidaria. Manifiesto que he recibido por parte de Fincomercio la información referente al monto del crédito, tasa de interés remuneratoria y moratoria nominal anual y sus equivalentes en términos efectivos anuales, plazo de amortización, modalidad de la cuota (fija, variable, etc.), forma de pago, periodicidad en el pago de capital y de intereses (vencida o anticipadas), comisiones y recargos que se aplicarán, los descuentos que se harán en caso que el presente crédito sea desembolsado y todas las demás que personalmente indagué, así como las que Fincomercio consideró relevantes. Igualmente, declaro que conozco que dicha información se encuentra disponible a través de la web de Fincomercio, pudiendo acceder a ella a través de mi usuario y contraseña.

Autorizo a Fincomercio concederme (denos) la calidad de asociado con los deberes y derechos contemplados en la Ley 79 de 1988 artículos 23 y 24. De acuerdo con el numeral 11 del artículo 879 de estatuto tributario y el artículo décimo del decreto 449 del 27 de febrero de 2003. Autorizo (amos) a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Fincomercio Ltda. Para que el desembolso se realice por cuenta del (los) suscrito(s) a favor de \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_, comercializador de los bienes o servicios financiados. De otra parte y en desarrollo del Artículo 34 de la Ley 23 de 1981, autorizo (amos) expresamente a la Aseguradora Solidaria de Colombia, entidad cooperativa, para tener acceso a mi (nuestra) historia clínica, aun después de mi (nuestro) fallecimiento, y a todos los datos que en ella se registren o lleguen a registrarse. Esta autorización comprende igualmente la posibilidad de obtener copia de la historia clínica. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo (amos) el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de (\_\_\_\_\_). En la ciudad de \_\_\_\_\_.

En caso de ser aprobada la presente solicitud de crédito, autorizo (amos) a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Fincomercio, para que a su juicio constituya o no a mi cargo, un seguro de desempleo en el que la Cooperativa su cesionario y/o avalista sean los beneficiarios, seguro que estará destinado a garantizar total o parcialmente el pago de la obligación adquirida sin perjuicio de las acciones legales que se surtan por el incumplimiento de la obligación crediticia.

Firma solicitante	Firma codeudor	Espacio exclusivo para la Empresa
Huella	Huella	
c.c. No	c.c. No	

Con la firma en este documento autorizo (amos) de manera permanente e irrevocable a Fincomercio Ltda. para verificar la información registrada en este formulario

Empleados	Independientes
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Fotocopia de cédula ampliada al 150%</li> <li>* Fotocopia de los dos últimos desprendibles de pago de nómina</li> <li>* Certificación laboral no mayor a 30 días (si aplica)</li> <li>* VoBo ó aprobación de la empresa (si aplica)</li> <li>* Certificado de Ingresos y Retenciones (para solicitudes mayores o iguales a \$4.000.000)</li> <li>* Formato de pago a terceros (si aplica)</li> <li>* Declaración de renta de año gravable (si aplica)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Fotocopia de cédula ampliada al 150%</li> <li>* Certificado de Ingresos expedida por contador público</li> <li>* Fotocopia tarjeta profesional del contador que certifica</li> <li>* Declaración de renta, balance general y estado de Ganancias y pérdidas de los dos últimos años firmados y certificados por contador público (si aplica)</li> <li>* Certificado de tradición y libertad con expedición no mayor a 30 días (si aplica)</li> <li>* Fotocopia de tarjeta de propiedad del vehículo (si aplica)</li> <li>* Certificado de Camara de Comercio no mayor a 60 días (si aplica)</li> <li>* Extractos bancario de los últimos 3 meses</li> </ul>

1. Revisión de los documentos soporte del crédito	Si	No
2. Confrontación de huellas y firmas del cliente	Si	No
3. Realización de la entrevista al cliente	Si	No
4. Confirmación de datos de la solicitud de crédito	Si	No
5. Búsqueda del cliente en Lista Clinton	Si	No
6. Tipo de refrenciación realizada		

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre asesor o funcionario \_\_\_\_\_ Firma asesor o funcionario \_\_\_\_\_

Fecha | Mes | Día | Año

ASPECTOS ESPECIALES QUE JUSTIFICAN LA APROBACION	
Satisfactorio Nivel de Ahorro + Aportes	<input type="checkbox"/>
Excelente Record Crediticio en FNC	<input type="checkbox"/>
Excelente Record Crediticio Sector Financiero	<input type="checkbox"/>
Medición Riesgo Neto de Bajo Impacto	<input type="checkbox"/>
Mejora Flujo de Caja	<input type="checkbox"/>
Retanqueo	<input type="checkbox"/>
Presentación de Codeudor o Garantías	<input type="checkbox"/>
Respaldo Patrimonial	<input type="checkbox"/>
Otros_____	<input type="checkbox"/>

Decisión: Aprobado _____ Negado _____ Monto \$ _____				
Línea: _____		Plazo _____ Meses		
Créditos a recoger (líneas y radicaciones) _____				
Pago a terceros según formato de autorización _____				
VoBO nivel aprobador autorizado		Observaciones adicionales _____ _____ _____		
		Fecha	Mes	Día
		Año		
Confirmación y aceptación de nuevas condiciones con solicitante y codeudor(es)				
SI _____	NO _____	Fecha	Mes	Día
		Año		
Nombre y firma del funcionario que confirma: _____				