

SOLICITUD CRÉDITO CONSUMO

Espacio para Label

Todos los campos son obligatorios, si no cuenta con algún dato, por favor diligenciar en el campo respectivo "No Aplica (NA)", sin tachones ni enmendaduras y con letra imprenta.

Radicado

N° Oficina

Código Asesor

| Tipo de Solicitante | Fecha Diligenciamiento |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Deudor <input type="checkbox"/> Codeudor <input type="checkbox"/> Avalista <input type="checkbox"/> Amparador <input type="checkbox"/> Representante/Apoderado | DD / MM / AAAA |

Información Personal y de Vivienda

Tipo de Documento ☐ CC ☐ TI ☐ NIT ☐ CE ☐ PP ☐ CD No. Identificación

Primer Nombre Segundo Nombre

Primer Apellido Segundo Apellido

Correo Electrónico

Celular Teléfono Residencia Ciudad

Dirección de Residencia

Estado Civil Nivel Académico

Número Personas a Cargo Tipo de Vivienda Estrato Tiempo en Residencia

Si la Vivienda es Arrendada por Favor Diligencia la Siguiete Información

Nombre del Arrendador Teléfono

Información Laboral (Por favor diligencie esta información si es empleado o independiente)

Nombre de la Empresa o Establecimiento Nit.

Ocupación /Oficio

☐ Empleado ☐ Pensionado ☐ Ama de Casa ☐ Desempleado con Ingresos ☐ Estudiante
☐ Ganadero ☐ Profesional Independiente ☐ Desempleado Sin Ingresos ☐ Rentista de Capital
☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Independiente ☐ Socio o Empleado – Socio

Fecha de Ingreso Empresa Tipo de Contrato OtroCuál? Tiempo en Empresa

Actividad Económica Principal

Información del Cónyuge o Compañero(a) Permanente

Tipo Documento No. Identificación

Primer Nombre Segundo Nombre

Primer Apellido Segundo Apellido

| Detalle Información Financiera | | | | | | | | | | | |
|---|----|--|--|---|--|--|----|---------------|--|--|--|
| Ingresos Mensuales | | | | | | | | | | | |
| Salario Fijo | \$ | | | | | Otros Ingresos | \$ | | | | |
| Salario Variable | \$ | | | | | ¿Cuales? | | | | | |
| Arrendamientos | \$ | | | | | Total Ingresos | \$ | | | | |
| Egresos Mensuales | | | | | | | | | | | |
| Gastos Familiares | | | | Arrendamiento (Vivienda) | | | | Total Egresos | | | |
| \$ | | | | \$ | | | | \$ | | | |
| Información Balance Personal | | | | | | | | | | | |
| Activos | | | | | | | | | | | |
| Bienes Raíces | | | | Vehículos | | | | | | | |
| \$ | | | | \$ | | | | | | | |
| Total Activos | | | | Total Pasivos | | | | | | | |
| \$ | | | | \$ | | | | | | | |
| Información Referencias | | | | | | | | | | | |
| Referencia Personal | | | | | | | | | | | |
| Primer Nombre | | | | Segundo Nombre | | | | | | | |
| Primer Apellido | | | | Segundo Apellido | | | | | | | |
| Tipo Documento | | | | | | No. Identificación | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> CD | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | Ciudad | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | | | | Celular | | | | Parentesco | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Referencia Familiar (Familiares que no vivan con usted) | | | | | | | | | | | |
| Primer Nombre | | | | Segundo Nombre | | | | | | | |
| Primer Apellido | | | | Segundo Apellido | | | | | | | |
| Tipo Documento | | | | | | No. Identificación | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> CD | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | Ciudad | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | | | | Celular | | | | Parentesco | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Información Crédito de Consumo / Tarjeta de Crédito / Vehículo | | | | | | | | | | | |
| Tipo producto | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Crediágil <input type="checkbox"/> Libranza <input type="checkbox"/> Libre Inversión <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Sobregiro <input type="checkbox"/> Adelanto Ingreso <input type="checkbox"/> Tarjeta Crédito | | | | | | | | | | | |
| Aumento de Cupo | | | | Valor Solicitado | | | | Plazo (Meses) | | | |
| <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | | | \$ | | | | | | | |
| Valor Comercial Vehículo | | | | Tipo de Vehículo | | Modelo | | Marca | | | |
| \$ | | | | <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado | | | | | | | |
| Línea Financiación | | | | % financiación | | Uso del Vehículo | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Leasing | | | | | | <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Carga Propia <input type="checkbox"/> Carga a Terceros | | | | | |
| Tipo de Franquicia | | | | | | Nombre y Apellido para Personalización de Tarjeta (Max. 20 caracteres) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> American Express | | | | | | | | | | | |
| Ciudad Entrega Tarjeta Crédito | | | | Dirección Entrega Tarjeta Crédito | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------------|--|
| Tipo de Cuenta para Desembolso | | <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente | | Número de Cuenta para Desembolso | |
| <input type="checkbox"/> Pago Mínimo <input type="checkbox"/> Pago Total | | Tipo de Cuenta a Debitar | | Número de Cuenta a Debitar | |
| <input type="checkbox"/> Pago Mínimo <input type="checkbox"/> Pago Total | | <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente | | | |
| Código referido/ ejecutivo portfolio | | ¿Cliente Firmó Pagaré y Contrato? | | Tipo Beneficio | |
| | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | | |

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

* LAS ENTIDADES: entiéndase como BANCOLOMBIA S.A. y cada una de las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su Grupo Empresarial, a sus filiales y/o subsidiarias en virtud de la Solicitud Unica de Grupo; y a las entidades en las cuales éstas, directa o indirectamente tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo en forma permanente a LAS ENTIDADES, o a quienes representen sus derechos u ostenten en el futuro la calidad de acreedor, cesionario, o cualquier calidad frente a mí o frente a la persona que represento, como titulares de la información, en adelante LAS ENTIDADES y en virtud de la Solicitud Unica de Grupo, para que realicen los tratamientos que se indican a continuación, por considerarse necesarios e inherentes para el cumplimiento de la ley, el funcionamiento de la operación financiera, el ofrecimiento y administración de productos y/o servicios, entre otros: **I. Autorizaciones necesarias para el desarrollo de la actividad de LAS ENTIDADES. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:** (i) soliciten, almacenen, consulten, compartan, informen, reporten, rectifiquen, procesen, modifiquen, actualicen, aclaren, retiren o divulguen, ante operadores de información, riesgo y de seguridad social y parafiscales, o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos en Colombia y en el exterior, todo lo referente a mi información financiera, comercial y crediticia y aquella relacionada con la liquidación o pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (presente, pasada y futura) o de mi representada, incluyendo mis datos biométricos o de mi representada, y aquella relacionada con los derechos y obligaciones originados en virtud de cualquier contrato celebrado u operación que haya llegado o llegare a celebrar o realizar yo o la persona que represento, con cualquiera de LAS ENTIDADES. (ii) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven, compartan y destruyan mi información y documentación o la de la persona que represento, incluso cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. (iii) suministren, consulten, verifiquen y compartan la información financiera, comercial, crediticia mía o de mi representada y/o mis datos biométricos o de mi representada, con contratistas o cualquier otra entidad nacional o extranjera que preste servicios de verificación o análisis de administración de riesgo; y actualicen mi información o la de mi representada, de acuerdo con el análisis realizado. (iv) compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar yo y/o mi representada; datos de contacto, movimientos, saldos, y toda aquella información mía y/o de mi representada que reposare en la entidad que sea solicitada por las normas nacionales o extranjeras. (v) consulten multas y sanciones a mi cargo o a cargo de mi representada ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales. (vi) consulten, soliciten o verifiquen la información sobre mis activos, bienes o derechos míos o de mi representada en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o que se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. (vii) Compartan, transmitan, transfieran y divulguen información y documentación mía o de mi representada aquí suministrada y cualquier información necesaria y relacionada con el presente trámite de financiación con las siguientes personas: la constructora del inmueble a financiar, la inmobiliaria, la fiduciaria que actúe como vocera y administradora del Fideicomiso enajenante del inmueble, los abogados externos a cargo del estudio de títulos del inmueble y la entidad titularizadora en caso de titularización de mi crédito o el de mi representada; (viii) Consulten, soliciten o verifiquen mi información de ubicación o contacto o de mi representada en entidades públicas o privadas. **II. Autorizaciones por la naturaleza del producto y/o servicio. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:** a nivel nacional e internacional compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información y documentación y/o la de mi representada, siempre que por la naturaleza del producto o servicio adquirido se requiera este tratamiento, con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a LAS ENTIDADES para la adecuada prestación de sus productos o servicios; o a quienes en alianza ofrezcan productos o servicios que conlleven beneficios para mí y/o para mi representada en virtud de productos que tengo con LAS ENTIDADES; o a las remesadoras con las cuales LAS ENTIDADES han celebrado convenios para la gestión y entrega de recursos enviados del exterior; (b) entidades con las cuales tengan celebrados o celebren a futuro contratos de uso de red; (c) la(s) aseguradora(s) con la(s) cual(es) LAS ENTIDADES tengan contratadas pólizas o con las cuales yo y/o mi representada haya decidido contratarlas, los intermediarios de seguros o reaseguros; (d) el comercializador o proveedor de los bienes o servicios financiados por LAS ENTIDADES; (e) los terceros contratados por LAS ENTIDADES para la cobranza y/o que realizan investigación de bienes y derechos tanto míos como de mi representada; (f) las entidades que realizan pagos de subsidios o beneficios a mi favor y/o de mi representada; (g) los terceros contratados por LAS ENTIDADES o personas que en virtud de cualquier relación contractual con dichos terceros, llevan a cabo avalúos; (h) las entidades operadoras de sistemas de pago de alto y bajo valor y demás entidades nacionales o internacionales que participan en dichos sistemas; (i) las entidades de corresponsalia en el exterior y/o bancos corresponsales en virtud de las operaciones realizadas a través de, o con estas entidades; (j) las personas que estén interesadas en la adquisición de cartera de LAS ENTIDADES o que la adquieran a cualquier título; (k) las bolsas de valores, administradores de sistemas de negociación y registro, a los proveedores de precios, a los organismos de autorregulación, los depósitos de valores, entidades que custodian valores y demás proveedores de infraestructura del mercado de valores, para que recopilen, administren, intercambien información entre ellos y la pongan en circulación en el mercado de valores; (l) las entidades de redescuento en virtud de las operaciones realizadas con las mismas; (m) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; (n) la entidad administradora del programa de lealtad de LAS ENTIDADES, para que me contacten o contacten a mi representada para ofrecer, vincular, promocionar, gestionar dicho programa, y los puntos y beneficios asociados a éste. **III. Autorizaciones para fines comerciales, el ofrecimiento y administración de productos y/o servicios. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:** i) Me contacten a mí o a mi representada vía telefónica, mensajería instantánea directamente o a través de sus proveedores, me envíen mensajes por cualquier medio, así como correos electrónicos y redes sociales; ii) Compartan mi información o la de mi representada con proveedores o aliados; iii) Consulten, soliciten o verifiquen mi información de ubicación o contacto o la de mi representada en entidades públicas o privadas, en Colombia o en el exterior. Los anteriores tratamientos, además de considerar las finalidades antes señaladas, también consideran las siguientes: para que LAS ENTIDADES: (a) Conozcan mi comportamiento financiero, comercial y crediticio, y todo lo relacionado con la liquidación o pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, y el cumplimiento de mis obligaciones legales o de mi representada; (b) Realicen todas las gestiones necesarias tendientes a confirmar y actualizar la información mía o de mi representada; (c) Validen y verifiquen mi identidad o la de mi representada para el ofrecimiento y administración de productos y servicios, así mismo para que se compartan la información; (d) Establezcan, mantengan, terminen una relación contractual y actualicen mi información o la de mi representada; (e) Ofrezcan y presten sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal para mi beneficio y el de mi representada y de acuerdo con el perfil de cada uno; (f) Realicen una adecuada prestación y administración de los servicios financieros, incluyendo la gestión de cobranza; (g) Suministren información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole; (h) Conozcan mi ubicación y datos de contacto o los de mi representada para efectos de notificaciones con fines de seguridad y ofrecimiento de beneficios y ofertas comerciales; (i) Efectúen análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, interbancaria y financiera incluyendo contactarme o contactar a mi representada para estos fines. **REVOCATORIAS.** Sin perjuicio de las autorizaciones que he otorgado a LAS ENTIDADES para el tratamiento de datos personales, declaro que conozco el derecho que me asiste para revocar en los términos que prevé la ley, cualquiera de las siguientes autorizaciones: (i) envío de mensajes de texto para ofertas comerciales; (ii) envío de correos electrónicos para ofertas comerciales; (iii) oferta comercial por televentas de productos que no poseo en LAS ENTIDADES; y (iv) compartir información con terceros aliados para que estos ofrezcan sus productos, a través de los canales de LAS ENTIDADES.

ANTILAVADO Y ANTICORRUPCIÓN. Me (nos) obligo (amos) con LAS ENTIDADES a implementar las medidas tendientes a evitar que mis (nuestras) operaciones puedan ser utilizadas como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes

provenientes de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades. En tal sentido, conozco (conocemos) y acepto (mos) que LAS ENTIDADES podrán dar por terminado de manera unilateral e inmediata la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna por parte de LAS ENTIDADES cuando, yo o mi representada, sus asociados directos e indirectos con una participación mayor o igual al 5% en el capital social, sus directivos o agentes en condición de tales, en cualquier tiempo haya(n) sido o llegare(n) a ser: **i)** condenado(s) por parte de las autoridades competentes por el delito de lavado de activos, los delitos fuente de éste, incluidos los delitos contra la administración pública o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas **ii)** sancionado(s) administrativamente por violaciones a cualquier norma anticorrupción **iii)** incluido(s) en listas administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera para el control de lavado de activos y/o financiación del terrorismo y/o corrupción en cualquiera de sus modalidades, **iv)** vinculado(s) a cualquier tipo de investigación, proceso judicial o administrativo, adelantado por las autoridades competentes del orden nacional o extranjero, por la presunta comisión de delitos o infracciones relacionadas con el lavado de activos, delitos fuente de lavado de activos, incluidos delitos contra la administración pública, y/o financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas.

INFORMACIÓN. Declaro que: **i)** esta información es cierta, puede ser utilizada para el proceso de actualización y es verificable en cualquier momento. **ii)** Acepto que cualquier inexactitud detectada en la información cancelará la solicitud de Crédito o apertura de crédito solicitado. **iii)** Conozco que la presentación de esta solicitud no implica compromiso en la aprobación del crédito o apertura de crédito solicitada. **iv)** Para los eventos definidos por LAS ENTIDADES, voluntariamente he suscrito los documentos, contratos y pagarés en blanco con cartas de instrucciones, requeridos para el desembolso del crédito o apertura de crédito, que estoy solicitando. **v)** Autorizo a LAS ENTIDADES la destrucción de este formulario, de los documentos soportes de la solicitud y de aquellos firmados previamente al desembolso, o aprobación de la apertura de crédito, en el evento de que el proceso de solicitud de crédito haya sido desfavorable.

PRODUCTO, COSTOS Y TARIFAS. Declaro que he conocido las características y condiciones del producto de crédito, que estoy solicitando, las cuales podré consultar en las oficinas y en la página web de LAS ENTIDADES.

AUTORIZACIONES TARJETA DE CRÉDITO. Conozco y acepto que en virtud del proceso de solicitud de Tarjeta de Crédito (cuyos documentos contractuales he suscrito), el Banco estará facultado para entregarme el plástico y/o instrumento de pago que corresponda previo al análisis de los documentos que para tal efecto he de suministrar para el respectivo estudio. Acepto que podré utilizar el plástico y/o instrumento de pago que corresponda, si el crédito rotativo me fuere aprobado y siguiera correctamente las condiciones para la activación del producto. En consecuencia, si aquel no fuere aprobado y hubiere recibido el plástico u otro instrumento de pago, me obligo a destruirlo y a asumir las consecuencias que se puedan derivar por la inobservancia de esta obligación. Cuando la entrega de la tarjeta se realice de manera personalizada, autorizo al Banco para que proceda a la activación de la Tarjeta de Crédito, si dentro de los tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de recibo de la misma, yo no la hubiere activado. De igual forma autorizo al Banco para realizar el envío de la tarjeta a la última dirección de correspondencia por mi informada, y hacer entrega de la misma a quien atienda para su recepción. En este caso, no procederá a la activación en los términos indicados anteriormente, siendo mi responsabilidad realizar la activación a través de los medios o canales dispuestos para el efecto y de acuerdo con el procedimiento indicado por el Banco.

DEBITO AUTOMÁTICO. Autorizo a LAS ENTIDADES o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor hasta la cancelación total de la obligación, para debitar de la cuenta designada y de cualquier depósito, fondo o recursos a mi favor o de mi representada en LAS ENTIDADES, el valor total de las cuotas de amortización, cánones, seguros, comisiones y demás valores a mi cargo, de conformidad con las condiciones previamente acordadas.

COMPENSACION. Autorizo a LAS ENTIDADES o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para compensar de cualquier depósito a mi nombre o de mi representada, aun cuando ello genere sobregiro, las tarifas, comisiones, cánones, cuota (s) de amortización a capital, intereses, impuestos, seguros, costos y gastos de cobranza judicial y extrajudicial y, demás obligaciones a mi cargo por cualquier producto o servicio prestado por LAS ENTIDADES.

DECLARACIÓN DE CAMBIO, MONETIZACIÓN. Autorizo a Bancolombia S.A. a monetizar los giros recibidos a mi nombre desde el exterior en moneda extranjera que no correspondan a operaciones obligatoriamente canalizables y a suministrar al Banco de la República la información que yo provea a Bancolombia S.A. sobre los datos mínimos de las operaciones de cambio por servicios, transferencias y otros conceptos (Declaración de Cambio), por cada operación que sea monetizada y negociada directamente por Bancolombia S.A.; igualmente, lo autorizo para aplicar dichos recursos al pago de las cuotas, cánones y demás gastos asociados a todas las obligaciones que tenga con el Banco en general. Adicionalmente declaro que todos los giros recibidos y enviados desde y hacia el exterior corresponden a operaciones de cambio no obligatoriamente canalizables.

CORRESPONDENCIA. Autorizo que la correspondencia en general y los extractos me sean enviados a través de los medios virtuales, previamente habilitados e informados por LAS ENTIDADES. Declaramos conocer y aceptar que si deseamos recibirlos por otro medio, podemos solicitarlo a través de la sucursal virtual/actualización de datos, o a través de la sucursal telefónica.

El Reporte Anual de Costos Totales lo deseo recibir: físico ☐ virtual ☐

MEDIDAS DE SEGURIDAD.

Declaro que: **i)** fui informado sobre las medidas y recomendaciones de seguridad que debo observar y cumplir al utilizar los diferentes instrumentos y canales que ofrecen LAS ENTIDADES para realizar transacciones, dentro de las que se encuentran las siguientes: el manejo de claves, activación y bloqueos; no aceptar la ayuda de extraños; utilizar el servicio de alertas y notificaciones; personalizar las transacciones; mantener actualizados mis datos; el manejo de la sucursal virtual digitando en todo caso la página web completa y no a través de enlaces; el manejo de la sucursal virtual a través del celular; mantener actualizado mi computador y mi móvil con herramientas de seguridad como antivirus, antispyware, firewall personal y del sistema operativo con el fin de protegernos de programas que sustraigan información; **ii)** conozco y comprendo que estas medidas y recomendaciones no son las únicas existentes y por ello entiendo que puedo consultarlas y estudiarlas periódicamente y que las mismas están a mi disposición, entre otras, en la página web de LAS ENTIDADES, con el fin de estar siempre informado sobre las mismas y prevenir situaciones que puedan vulnerar la seguridad de las transacciones y afectarme a mí o a mi representada.

FIRMA Y HUELLA. Autorizo a LAS ENTIDADES a que mi firma y huella, impresa en este formato puedan ser utilizadas para verificaciones internas y cumplimiento a los trámites que por Ley se requiera.

Se firma en señal de conformidad, entendimiento y aceptación de la información aquí consagrada, entre las que se encuentran, las Autorizaciones y Declaraciones, en especial la Autorización para el Tratamiento de Datos Personales y el derecho a la Revocatoria que me asiste en los términos de ley.

***Diligenciar si actúa como Representante o Apoderado**

Nombre

No. Identificación

Firma del solicitante y titular de la cuenta autorizada para el débito

Huella Dactilar

Calidad en la que Firma

Entidad Pagadora de Libranza

Como Entidad Pagadora acepto descontar mensualmente del salario, honorarios, aportes, mesadas pensionales u otros ingresos a favor del solicitante, el valor de las cuotas para el pago del crédito concedido por Bancolombia y demás valores causados, de acuerdo a la autorización otorgada por el solicitante.

Nombre Entidad Pagadora

Firma Autorizada

Nombre del Autorizado