

REGISTRO Y AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN GENERAL PERSONA NATURAL									
Valor solicitado		\$	Plazo (meses)		Fecha		Línea de Financiación <input type="checkbox"/> Crédito Vehículo <input type="checkbox"/> Renting Vehículo <input type="checkbox"/> Otros		
INFORMACIÓN PERSONAL									
Nombres y Apellidos		Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres			
Identificación		Tipo <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte	No.	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Fecha Nacimiento DIA _____ MES _____ AÑO _____	Lugar de Nacimiento		No. de Personas a Cargo	
Correo Electrónico								Declara Renta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Estado Civil		<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado		<input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Religioso		Estudios Realizados <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Universitario		Tecnológico <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
				Título Obtenido:		Oficio:		Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar	
Dirección de la Residencia		Dirección		Ciudad		Departamento		País	
		Barrio				Teléfono		Celular	
Nombre y Apellidos Cónyuge		Nombres		Apellidos		Documento de Identificación		Ocupación Cónyuge Teléfono Cónyuge	
Datos del Vehículo a Financiar		Marca		Modelo		Valor Comercial \$		Concesionario	
Vendedor		Nombres y Apellidos						Cédula Vendedor	
ACTIVIDAD ECONÓMICA									
Tipo de Actividad		<input type="checkbox"/> CIU <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente		<input type="checkbox"/> Empresario <input type="checkbox"/> Estudiante		<input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Pensionado		<input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Transportador	
								Tipo de Contrato <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Otro	
Nombre Empresa y/o Establecimiento				NIT. de la Empresa		Cargo (empleados)		Actividad (Independientes) Tiempo en la Empresa o en la Actividad	
		Dirección		Ciudad		Teléfono		Fax	
Empleos Anteriores		Empresa		Cargo		Tiempo de Servicio		Teléfono	
RELACIÓN INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES									
INGRESOS MENSUALES				EGRESOS MENSUALES				Saldo	
								Cuota (Mes)	
Salario				Préstamo Vivienda					
Honorarios				Tarjeta de Crédito					
Otros				Otros Préstamos					
TOTAL				Arriendo					
Ingresos Cónyuge				Gastos Familiares					
Egresos Cónyuge				TOTAL PASIVOS					
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
No. Cuenta _____ Banco _____ Ciudad _____ País _____									
RESPALDO PATRIMONIAL									
Vehículos		No. de Vehículo		Marca y Modelo		Placa		Valor Comercial	
								\$	
								\$	
								\$	
Bienes Raíces		No. De Bienes		Dirección		Valor Comercial		Hipoteca	
		Tipo				\$		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
						\$		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
						\$		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Otros Activos		Descripción		Valor Comercial		Descripción		Valor Comercial	
				\$				\$	
								\$	
								\$	
								TOTAL ACTIVOS	
								\$	
REFERENCIAS									
Familiares que no vivan con Usted		Nombre		Dirección		Ciudad		Teléfono	
Personales		Nombre		Dirección		Ciudad		Teléfono	
Comerciales		Nombre		Dirección		Ciudad		Teléfono	

Si alguna respuesta de las siguientes preguntas es afirmativa por favor explique: (Marque con una X)

Por su cargo o actividad maneja recursos públicos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Goza de reconocimiento público general	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Tiene algún vínculo con una persona públicamente expuesta	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ejerce algún grado de poder público	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Explicación en caso de contestar afirmativamente alguna de las preguntas anteriores:

AUTORIZACIÓN USO DE DATOS E INFORMACIÓN, CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGOS: De conformidad con lo establecido en la Ley 1581 del 2012 y sus decretos reglamentarios, autorizo en forma expresa y voluntaria, a PRACO DIDACOL S.A.S., o a quien represente sus derechos y/o administre sus bases de datos, así como también a los bancos y entidades financieras o crediticias, a utilizar, procesar, solicitar, reportar, consultar, verificar y divulgar la información diligenciada en este formulario, y de igual forma a compararla y reportarla a las CENTRALES DE RIESGO, AUTORIDADES, ENTIDADES FINANCIERAS, CREDITICIAS o BANCOS y en general con cualquier otra entidad pública o privada que maneje o administre bases de datos con los mismos fines. Se entiende por información, todos los datos personales, comerciales y financieros de la sociedad que represento (en caso que aplique), así como mi información personal como representante legal y/o persona natural, e inclusive, la información referente al comportamiento comercial y/o crediticio de la sociedad que represento en mi información personal, incluyendo Estados Financieros, información exógena, centrales de datos, entre otros. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se refleje y/o se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignen de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero, comercial y en general así como la validación de ingresos entre otros, de cualquier fuente legítima incluidas las administradoras de pensiones y demás operadores de información de seguridad social autorizado por el Ministerio de Salud y Protección Social o cualquier otra que en el futuro se establezca. La presente autorización incluye, la posibilidad de ingresar la información registrada en el formulario a la base de datos de la compañía y/o de terceros, consultar, reportar, ceder la información a las entidades bancarias y financieras con el fin de poder gestionar el crédito solicitado directamente en esas entidades. La información reportada permanecerá en los referidos bancos de datos durante el tiempo que establezcan las normas que regulan la materia y de acuerdo con los términos y condiciones allí definidos. De igual manera, autorizo en forma especial, amplia y suficiente a PRACO DIDACOL S.A.S., y sus aliados, terceros, bancos o entidades crediticias, para que consulte y presente la información registrada en este formulario y los anexos que puedan aplicar (carta laboral, extractos, información personal, declaraciones de renta entre otros), ante los diferentes bancos, entidades financieras, y aliados financieros, con el fin de solicitar la financiación del bien y/o servicio que pretendo adquirir. La anterior autorización incluye la posibilidad de negociar a cualquier título con otras entidades financieras el eventual crédito que me sea otorgado y los documentos que lo represente. He sido informado(a) que la presentación de mi información por parte de PRACO DIDACOL S.A.S. a terceros, no presenta ninguna responsabilidad para dicha compañía, y que, en todo caso, la financiación, en caso de ser aprobada por esa entidad estará precedida de un contrato, pagare y demás documentos que requiere la entidad financiera o banco que apruebe la operación (obligación de medio y no de resultado), toda vez que toda la operación estará sujeta al reglamento interno de aprobación y estudio de crédito del solicitante. Del mismo modo, la negociación del plazo, cuota inicial, tasa de interés dependerá de la entidad bancaria o crediticia, sin injerencia o responsabilidad de PRACO DIDACOL S.A.S., y será eventualmente aprobada por el solicitante con la firma de los documentos de aprobación o contrato de crédito. PRACO DIDACOL S.A.S., actúa como intermediario del cliente ante las entidades bancarias y financieras, y la presente solicitud no significa financiación directa de PRACO DIDACOL S.A.S. al cliente, y tampoco solidaridad entre PRACO DIDACOL S.A.S., bancos o entidades financieras con el cliente o solicitante. Declaro que conozco, entiendo y acepto el contenido de los documentos incluidos en el adverso y reverso de este documento, y con la firma del mismo autorizo el uso, tratamiento y presentación de documentos a los aliados, bancos o entidades crediticias, así como la Política de Protección de Datos publicada en www.pracodidacol.com. Cualquier inquietud o comentario relacionado con lo anterior, podrá ser presentada a través del correo didacol@didacol.com. **ORIGEN DE FONDOS Y PREVENCIÓN CONTRA EL LAVADO DE ACTIVOS:** el origen de los fondos y/o bienes personales o de propiedad de la sociedad que represento (en caso que aplique), provienen de actividades lícitas y no tienen relación alguna con conductas delictivas o tipificadas en la ley. En tal virtud, los recursos provienen de la actividad económica lícita que he reportado, conforme a ley : _____, CUMPLIMIENTO DE POLÍTICAS CORPORATIVAS: PRACO DIDACOL S.A.S., ha implementado una serie de políticas corporativas las cuales declaro conocer, tales como el sistema de auto-gestión del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, protección a la libre competencia, protección de datos personales, protección a la libre competencia económica, anti fraude, anti corrupción y anti soborno. En virtud de lo anterior, cualquier irregularidad relacionada con lo anterior podrá ser reportada a través de los siguientes correos electrónicos: didacol@didacol.com claudio.soto@inchcape.com.co mario.dominguez@inchcape.com.co anakarina.navarrete@inchcape.cl

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

HUELLA
INDICE
DERECHO

