

SOLICITUD DE CRÉDITO / PERSONA NATURAL

Página 1 de 6



Para diligenciar en pantalla, TODO EN MAYÚSCULAS, imprimir y firmar en original.

Si no es posible diligenciarlo en pantalla, imprímalo tamaño carta y diligéncielo en letra imprenta legible, EN MAYÚSCULAS.

BORRAR TODO EL FORMULARIO

¿Está seguro de borrar todo lo diligenciado? (Esta operación **no** se puede deshacer): ☐ Sí ☐ No

Nombres solicitante _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____
Tipo de identificación _____ No. identificación _____ Fecha _____

(DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)

Código Of. _____ Nombre Of. _____ Código sucursal _____ Ciudad y/o Dpto. _____
Agente vendedor _____ Código estrategia _____ Código convenio _____ Nombre convenio _____
Código Daviportátil _____ ¿El cliente posee productos de ahorro o inversión en Davivienda? _____ Resultado de la herramienta _____
¿Es RPG? ☐ No. _____ Tasa ☐ _____

1. PRODUCTOS A SOLICITAR

(DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)

OFERTA CAMPAÑAS

CREDEXPRESS ROTATIVO

Producto _____ Cupo solicitado \$ _____ Plazo en meses _____
No. producto _____

TARJETA DE CRÉDITO

1. T. de crédito	Subproducto	¿Cuál marca compartida?	Cupo solicitado \$
No. producto	¿Compra de cartera con tarjeta de crédito?	No. CDT	No. Acción
2. T. de crédito	Subproducto	¿Cuál marca compartida?	Cupo solicitado \$
No. producto	¿Compra de cartera con tarjeta de crédito?	No. CDT	No. Acción
3. T. de crédito	Subproducto	¿Cuál marca compartida?	Cupo solicitado \$
No. producto	¿Compra de cartera con tarjeta de crédito?	No. CDT	No. Acción
4. T. de crédito	Subproducto	¿Cuál marca compartida?	Cupo solicitado \$
No. producto	¿Compra de cartera con tarjeta de crédito?	No. CDT	No. Acción
5. T. de crédito	Subproducto	¿Cuál marca compartida?	Cupo solicitado \$
No. producto	¿Compra de cartera con tarjeta de crédito?	No. CDT	No. Acción

CREDEXPRESS FIJO

1. Producto	Cupo solicitado \$	Plazo en meses
Tipo de desembolso	Entidad	Tipo de cuenta
No. de cuenta	No. fondo de inversión	
2. Producto	Cupo solicitado \$	Plazo en meses
Tipo de desembolso	Entidad	Tipo de cuenta
No. de cuenta	No. fondo de inversión	

CREDEXPRESS FIJO LIBRANZA

1. Tipo de producto	Cupo solicitado \$	Valor a entregar al cliente \$
Plazo en meses	Tipo de desembolso	Entidad
Tipo de cuenta	No. de cuenta	
2. Tipo de producto	Cupo solicitado \$	Valor a entregar al cliente \$
Plazo en meses	Tipo de desembolso	Entidad
Tipo de cuenta	No. de cuenta	
3. Tipo de producto	Cupo solicitado \$	Valor a entregar al cliente \$
Plazo en meses	Tipo de desembolso	Entidad
Tipo de cuenta	No. de cuenta	

CRÉDITO DE VEHÍCULO - SERVICIO PARTICULAR (PARA SER DILIGENCIADO EN EL BANCO)

Tipo de crédito _____ Subproducto _____ Tipo y No. identificación dueño _____
Tipo de vehículo _____ Marca _____ Línea _____ Modelo _____
Valor comercial \$ _____ Valor a financiar \$ _____ Plazo en meses _____ Canal _____ Plan _____

CRÉDITO HIPOTECARIO, LEASING HABITACIONAL, CRÉDITO DE CONSUMO CON GARANTÍA REAL

No. transacción

Destino del crédito

Otro; ¿cuál?

Clase de adquisición

Tipo de crédito

Programa de Gobierno

¿Proyecto financiado por Davivienda?

Nombre del constructor

Código del proyecto

Nombre del proyecto

Opción de compra leasing

¿Requiere avalúo?

Fecha solicitud avalúo

Nombre entidad origen (aplica para cesiones y transferencias)

No. de cuenta Davivienda

Modalidad de pago (exclusivo funcionarios Banco Davivienda)

Información del inmueble

Fecha de entrega

Tipo de inmueble

Estado

Ciudad

Barrio

Dirección

Teléfono fijo

Modalidad de crédito o leasing

Plazo en meses

Garaje

Tipo de garaje

Libranza (nómina)

Uso del inmueble

Financiación

	VALOR	PORCENTAJE
Crédito solicitado o valor a financiar mediante leasing	\$	%
Recursos propios	\$	%
Subsidio	\$	%
Hipoteca segundo grado	\$	%
Otros créditos	\$	%
Valor del inmueble	\$	%

Declaración de origen de recursos propios

Declaramos que los recursos destinados a la adquisición del inmueble como al pago de las cuotas del crédito a favor del Banco Davivienda S.A., son lícitos y provienen de:

Información del vendedor (crédito hipotecario y leasing habitacional)

Nombres

Apellidos

Tipo de identificación

No. identificación

Dirección

Ciudad

Tel. fijo

Celular

2. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL (MAYOR DE 18 AÑOS)

Nombres

Primer apellido

Segundo apellido

Género

Nacionalidad

Ciudad de nacimiento

Fecha nacimiento

Tipo de identificación

No. identificación

Fecha de expedición

Ciudad de expedición

Profesión

No. personas a cargo

Su vivienda es

Estado civil

Modalidad de entrega del Reporte Anual de Costos Totales

¿El cliente es una persona que goza de: reconocimiento público, políticamente expuesta, representante legal de una organización internacional o familiar de una persona con las anteriores características?

Localización

Dirección residencia

Ciudad

Teléfono

Celular

Dirección trabajo, oficina u otro

Ciudad

Teléfono

Ext.

Envío de correspondencia

Email

Actividad laboral

Empleado

Pensionado

Independiente

Hogar

Estudiante

Nombre de la entidad

NIT

Actividad económica

Cargo

Contrato

Fecha de ingreso

Años de vida laboral

Ocupación

Nombre de la entidad

NIT

Fecha de constitución

Actividad económica

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales

Sueldo básico \$

Honorarios \$

Otros ingresos \$

Total ingresos \$

Descripción de otros ingresos

Egresos mensuales

Arriendo \$

Gastos familiares \$

Total cuotas créditos \$

Total egresos \$

¿Maneja recursos públicos?

FINCA RAÍZ

Inmueble 1

Tipo

Otro; ¿cuál?

Matrícula inmobiliaria

Valor comercial \$

Dirección

Ciudad

Saldo hipoteca \$

Inmueble 2

Tipo

Otro; ¿cuál?

Matrícula inmobiliaria

Valor comercial \$

Dirección

Ciudad

Saldo hipoteca \$

VEHÍCULO

Vehículo 1

Marca

Modelo

Placa

Valor comercial \$

Entidad de la deuda

Saldo deuda \$

Vehículo 2

Marca

Modelo

Placa

Valor comercial \$

Entidad de la deuda

Saldo deuda \$

ACTIVOS Y PASIVOS

Otros activos

Valor \$

Descripción

Otros pasivos

Valor \$

Descripción

Total activos

\$

Total pasivos

\$

Referencias familiares

Nombres

Apellidos

Teléfono

Dirección

Ciudad

Referencias personales

Referencias comerciales

OPERACIONES INTERNACIONALES (Recuerde que si la respuesta es afirmativa, la información de este campo es OBLIGATORIA)

¿Tiene operaciones internacionales?

Monto estimado mensual USD

Tipo de operaciones

Otra; ¿cuál?

¿Posee cuentas en moneda extranjera?

Destino / Origen

País

Ciudad

Nombres remitentes o beneficiarios

Banco

No. de cuenta

Moneda

AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Nombre o razón social

CC / NIT

Valor

No. obligación

Total:

3. INFORMACIÓN OTRO SOLICITANTE

INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL (MAYOR DE 18 AÑOS)

Nombres _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Género _____

Nacionalidad _____ Ciudad de nacimiento _____ Fecha nacimiento _____

Tipo de identificación _____ No. identificación _____ Fecha de expedición _____ Ciudad de expedición _____

Profesión _____ No. personas a cargo _____ Su vivienda es _____

Estado civil _____ Parentesco _____ Otro; ¿cuál? _____

Modalidad de entrega del Reporte Anual de Costos Totales _____

¿El cliente es una persona que goza de: reconocimiento público, políticamente expuesta, representante legal de una organización internacional o familiar de una persona con las anteriores características? _____

Localización

Dirección residencia _____ Ciudad _____ Teléfono _____ Celular _____

Dirección trabajo, oficina u otro _____ Ciudad _____ Teléfono _____ Ext. _____

Envío de correspondencia _____ Email _____

Actividad laboral

Empleado ☐ Pensionado ☐ Independiente ☐ Hogar ☐ Estudiante ☐

Nombre de la entidad _____ NIT _____

Actividad económica _____

Cargo _____ Contrato _____ Fecha de ingreso _____ Años de vida laboral _____

Ocupación _____

Nombre de la entidad _____ NIT _____ Fecha de constitución _____

Actividad económica _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales	Sueldo básico	\$ _____	Egresos mensuales	Arriendo	\$ _____
	Honorarios	\$ _____		Gastos familiares	\$ _____
	Otros ingresos	\$ _____		Total cuotas créditos	\$ _____
	Total ingresos	\$ _____		Total egresos	\$ _____

Descripción de otros ingresos _____ ¿Maneja recursos públicos? _____

FINCA RAÍZ

Inmueble 1	Tipo	Otro; ¿cuál?	Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	\$ _____
	Dirección		Ciudad	Saldo hipoteca	\$ _____
Inmueble 2	Tipo	Otro; ¿cuál?	Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	\$ _____
	Dirección		Ciudad	Saldo hipoteca	\$ _____

VEHÍCULO

Vehículo 1	Marca	Modelo	Placa	Valor comercial	\$ _____
	Entidad de la deuda			Saldo deuda	\$ _____
Vehículo 2	Marca	Modelo	Placa	Valor comercial	\$ _____
	Entidad de la deuda			Saldo deuda	\$ _____

ACTIVOS Y PASIVOS

Otros activos	Valor	\$ _____	Otros pasivos	Valor	\$ _____
Descripción			Descripción		
Total activos	\$ _____		Total pasivos	\$ _____	

CONTINUACIÓN INFORMACIÓN OTRO SOLICITANTE

	Referencias familiares	Referencias personales	Referencias comerciales
Nombres			
Apellidos			
Teléfono			
Dirección			
Ciudad			

OPERACIONES INTERNACIONALES (Recuerde que si la respuesta es afirmativa, la información de este campo es OBLIGATORIA)

¿Tiene operaciones internacionales? ☐ Monto estimado mensual USD Tipo de operaciones

Otra; ¿cuál? ¿Posee cuentas en moneda extranjera? Destino / Origen País Ciudad

Nombres remitentes o beneficiarios

Banco No. de cuenta Moneda

4. INFORMACIÓN TARJETAS CONVENIOS DE CLUBES Y COLEGIOS

Nombre del convenio ¿Actualmente tiene tarjeta? ☐ No. de la tarjeta

INFORMACIÓN ALUMNO - CONVENIO COLEGIOS Autorizo el cargo a la tarjeta de crédito arriba mencionada, de todas las mensualidades (pensión, alimentación, transporte, etc.) que cobra el citado colegio por mi(s) hijo(s).

	Primer hijo	Segundo hijo
Nombres		
Apellidos		
Tipo y No. identificación	<input type="text"/> Género <input type="text"/>	<input type="text"/> Género <input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/> Grado escolar <input type="text"/>	<input type="text"/> Grado escolar <input type="text"/>

INFORMACIÓN CONVENIO CLUBES

- Autorizo:**
- Que todos los consumos que sean realizados en dicho club y las cuotas de mantenimiento que se cobran mensualmente por el número de acción sean cargados a mi tarjeta actual No. o a la tarjeta que sea asignada en virtud de la presente solicitud.
 - Que el saldo de las obligaciones a mi cargo y a favor del club anteriormente citado con corte de 20 (para compra de cartera) sea cargado a mi número de tarjeta actual o a la tarjeta que sea asignada en virtud de la presente solicitud.
 - La expedición de las siguientes tarjetas de crédito Diners adicionales y acepto que los consumos que realicen mis beneficiarios sean cargados a mi cuenta.

	Primer adicional	Segundo adicional	Tercer adicional	Cuarto adicional
Nombres				
Apellidos				
Tipo y No. identificación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Género	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Parentesco	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ocupación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. acción	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)

DECLARACIÓN DE ENTREVISTA AL CLIENTE (DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)

Declaro:

- El completo diligenciamiento de este formulario por parte del (de los) cliente(s).
- La realización presencial de la entrevista con el (los) cliente(s) a las : horas del día del mes del año , en el área que se describe a continuación:

Nombre y apellido <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	Firma funcionario <input type="text"/>
Cargo <input type="text"/>	Área <input type="text"/>	
Tipo de identificación <input type="text"/>	No. documento <input type="text"/>	

5. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO AUTOMÁTICO CUENTAS PROPIAS O DE OTROS BANCOS

Autorizo(amos) al BANCO DAVIVIENDA S.A., en adelante DAVIVIENDA, para que de conformidad con lo indicado en el presente documento y en caso de que me (nos) sea(n) aprobado(s) el (los) producto(s) y/o

servicio(s) arriba indicado(s), se debite mensualmente de mi cuenta No. _____ tipo _____ del Banco _____,

el valor mínimo mensual a favor de DAVIVIENDA. Esta autorización permanecerá vigente en tanto no sea revocada por escrito.

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO

Autorizo(amos) irrevocablemente a DAVIVIENDA para que el desembolso del crédito aprobado a mi (nuestro) nombre sea realizado conforme a las instrucciones citadas en la presente solicitud. En el caso de compra de cartera de consumo, declaro(amos) que conozco (conocemos) y acepto(amos), que me (nos) haré(amos) responsable(s) por la cancelación de los saldos que se encuentren pendientes de las obligaciones a mi (nuestro) cargo en las entidades arriba indicadas. Adicionalmente, declaro(amos) que conozco (conocemos) y acepto(amos) que si el desembolso se realiza en cheque, los intereses sobre el crédito se cobrarán a partir de la aprobación y desembolso, y en consecuencia me (nos) obligo(amos) a retirar el título a partir del momento de aprobación.

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO ACH

Autorizo a Davivienda para que el valor a desembolsar del crédito aprobado se realice mediante abono a mi cuenta de otro banco; Asimismo, autorizo a Davivienda para que:

- i) En el evento de presentarse rechazo con el abono indicado, Davivienda pueda realizar orden de giro en cheque por el valor aprobado a mi nombre y, en consecuencia, me obligo a retirar el cheque en la oficina donde solicité el crédito.
- ii) Utilice mi huella con el fin de tramitar la novedad solicitada por medio de este documento. Adicionalmente declaro, que conozco y acepto que si el desembolso se realiza en cheque, los intereses sobre el crédito se cobrarán a partir de la liquidación y en consecuencia me obligo a retirar el cheque de manera inmediata.

AUTORIZACIÓN CLUBES Y COLEGIOS

Autorizo(amos) de manera irrevocable a DAVIVIENDA para que cargue a la tarjeta de crédito indicada todas las obligaciones conforme a las instrucciones citadas en la presente solicitud; igualmente, autorizo(amos) para que en caso de aumento de las mencionadas cuotas de mantenimiento o de los valores por servicios educativos, estos sean cargados a la tarjeta de crédito referida con los saldos actualizados y suministrados por el club y/o colegio. Asimismo, declaro(amos) y acepto(amos) que cualquier reclamación relacionada con la calidad o condiciones de los servicios prestados, así como sobre los valores y cuotas cargadas a la tarjeta de crédito relacionada, será presentada directamente al club y/o colegio.

AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES Y PARA COMPARTIR INFORMACIÓN CON EMPRESAS DEL GRUPO Y ALIADOS COMERCIALES

Autorizo(amos) a DAVIVIENDA para que utilice los datos que he(amos) suministrado, que llegue(amos) a suministrar o que llegue(amos) a obtener lícitamente de centrales u operadores de información para:

- i) Evaluación y aprobación de producto(s) y/o servicio(s).
- ii) Desarrollo de la relación contractual correspondiente a producto(s) y/o servicio(s).
- iii) Envío de información de novedades o cambios en los producto(s) y/o servicio(s).
- iv) Envío de información sobre eventos y realización de actos de promoción y publicidad.
- v) Actualización de datos.
- vi) Desarrollo de herramientas de prevención de fraude.
- vii) Estudios estadísticos o de comportamiento sobre mis (nuestros) gustos y preferencias.

Asimismo, autorizo(amos) que dichos datos sean compartidos con sus filiales, las demás entidades que hacen parte del Grupo Empresarial liderado por Sociedades Bolívar S.A.* en Colombia o en el exterior y con entidades aliadas, con el fin de que me (nos) puedan ser ofrecidos otros productos y servicios. Para todos los fines anteriores, autorizo(amos) el uso de mi (nuestro) e-mail, correo postal, teléfono, celular, SMS, redes sociales o medios similares.

* Las empresas que hacen parte del Grupo liderado por Sociedades Bolívar, al que pertenece DAVIVIENDA, se encuentran listadas en www.davivienda.com. "Grupo Empresarial Bolívar"

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

En cumplimiento de las normas legales para la apertura y manejo de cuentas de ahorro, corrientes y depósitos a término, declaro(amos) ante DAVIVIENDA que los fondos/recursos depositados para este fin provienen de

(Primer solicitante) _____ /
(Segundo solicitante) _____,
y no son producto de actividad(es) ilícita(s).

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES Y/U OPERADORES DE INFORMACIÓN

(Ley 1266 de 2008 y demás normas que la complementen, modifiquen adiciones o sustituyan)

Autorizo(amos) a DAVIVIENDA y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi

(nosotros) contraída(s) con DAVIVIENDA para que con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los usuarios de la información (definidos en la Ley 1266 de 2008) y de información comercial, reporte a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligación(es) contraída(s) con DAVIVIENDA. La presente autorización incluye la posibilidad de ser consultado en las centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan a DAVIVIENDA tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que haya adquirido. Adicionalmente, autorizo a DAVIVIENDA para solicitar, consultar y obtener mi información financiera, datos de seguridad social y parafiscales y/o datos personales que se encuentren en centrales u operadores de información o cualquier entidad autorizada para tratar mis datos, con el fin de que DAVIVIENDA evalúe mi solicitud de productos y/o servicios financieros, actualice mis datos o realice mi perfilamiento, teniendo en cuenta mi comportamiento financiero, comercial, pagos al sistema de seguridad social y parafiscales y/o de servicios que haya adquirido. Lo anterior, sin perjuicio del cumplimiento de la obligación que me asiste de actualizar anualmente mis datos personales. La presente autorización estará vigente mientras no la revoque mediante comunicación escrita dirigida a DAVIVIENDA.

AUTORIZACIÓN USO DE DATOS SENSIBLES

Autorizo a DAVIVIENDA para que utilice mi huella con el fin de dar trámite a lo solicitado y/o autorizado en este documento. Así mismo, declaro que conozco y acepto que por medio de mi huella estoy otorgando mi consentimiento y aceptación para la realización de los procesos solicitados y/o autorizados en este documento. Conozco que mi huella corresponde a un dato sensible y que no estoy obligado a autorizar su tratamiento.

AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

Autorizo(amos) a DAVIVIENDA para que en el evento en que no me (nos) sea(n) aprobado(s) el (los) crédito(s) solicitado(s), lleve a cabo la destrucción de todos los documentos que he(amos) aportado con la solicitud y los que haya(amos) firmado para el efecto.

El resultado final de la solicitud se dará una vez DAVIVIENDA revise y estudie la información que usted(es) suministran o cuya consulta autoriza(n), conforme las autorizaciones dadas por usted(es).

DAVIVIENDA, a través de los canales que tiene a disposición, tales como su sesión privada en www.davivienda.com y/o App Davivienda Móvil, correo electrónico, contacto telefónico o a través de su fuerza de ventas, comunicará el resultado final de su solicitud.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

En cumplimiento de las disposiciones legales, Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013, declaro(amos) que he(amos) sido informado(s) de manera clara y expresa de las finalidades con que se recopilan mis (nuestros) datos, del derecho a conocer, actualizar, corregir o suprimir la información entregada, así como que la Política de Tratamiento de Datos Personales de DAVIVIENDA se encuentra disponible en la página web www.davivienda.com. Asimismo, he(amos) sido informado(s) que en el evento en que no desee(amos) recibir información comercial o publicitaria proveniente de DAVIVIENDA, de las empresas vinculadas al citado Grupo Empresarial o de sus aliados comerciales, podré(amos) manifestarlo a través de cualquiera de los siguientes canales: Call Center, www.davivienda.com y la red de oficinas del Banco.

DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN

Declaro(amos) con mi (nuestras) firma(s) que DAVIVIENDA me (nos) ha informado sobre el contenido del (de los) contrato(s) y lo(s) ha puesto a mi (nuestra) disposición en www.davivienda.com, el (los) cual(es) acepto(amos) de manera libre y espontánea; asimismo me (nos) obligo(amos) a consultar y revisar su contenido periódicamente. Declaro(amos) que se me (nos) informó y capacitó acerca de las medidas de seguridad que debo(emos) tener para la realización de operaciones por cada canal, así como los procedimientos para el bloqueo, inactivación, reactivación y cancelación de los productos y servicios ofrecidos por DAVIVIENDA.

Declaro(amos) con mi (nuestra) firma que se me (nos) ha suministrado la información comprensible y legible sobre el (los) crédito(s) solicitado(s) y que he(amos) entendido los términos y condiciones ofrecidos por Davivienda. Específicamente, declaro(amos) que he(amos) recibido la siguiente información:

- Tasa de interés (periodicidad, tasa efectiva anual, tasa fija o variable, en este caso variación y margen, etc.).
- Base de capital sobre la cual se aplica la tasa de interés.
- Tasa de interés moratoria.
- Tarifas y costos asociados al (a los) crédito(s) solicitado(s).
- Comisiones y recargos.
- Plazo.
- Derechos y obligaciones del deudor.
- Acceso a la información relevante y necesaria para mi (nuestra) adecuada comprensión.

De acuerdo con lo anterior, manifiesto(amos) que se me (nos) informó acerca de los costos y tarifas asociados al (a los) producto(s), los cuales acepto(amos). Declaro(amos) que conozco (conocemos) que puedo (podemos) obtener más información en cualquier oficina de DAVIVIENDA o consultarla en www.davivienda.com.

Declaro(amos) que toda la información suministrada es veraz.

(ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO EN PRESENCIA DE UN FUNCIONARIO DE DAVIVIENDA)

Firma

Tipo ID _____ No. documento _____

Huella índice derecho

Firma

Tipo ID _____ No. documento _____

Huella índice derecho