

Solicitud de Productos Persona Natural



Banco de Occidente

Solicitante
CLIENTE ☒ CODEUDOR ☐

Fecha de Diligenciamiento
29 / 9 / 2016

Código de Oficina

Datos Personales

Nombres y Apellidos: Milton Javier Ochoa Larios Tipo de Documento: CC ☒ CE ☐ TI ☐ Número de Identificación: 73197994
Pasaporte ☐ Registro Civil ☐ Carné Diplomático ☐

Datos del Conyuge (Solo Productos Crediticios)

Nombres y Apellidos: _____ Tipo de Documento: CC ☐ CE ☐ TI ☐ Número de Identificación: _____ Teléfono: _____
Pasaporte ☐ Registro Civil ☐ Carné Diplomático ☐

Referencias

Personal	Familiar	Comercial	Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono	Ciudad / Departamento
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Juan Sanchez Lozano</u>	<u>Caracas #101-32</u>	<u>310 619 8905</u>	<u>Bogotá</u>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Yamile Lario Pasaden</u>	<u>Los Executivos Bloque 4 Apto 103</u>	<u>3015987677</u>	<u>Cartera SENA</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Alfonso Chaverra</u>	<u>Calle 10 #86-90</u>	<u>3003234958</u>	<u>Bogotá</u>

Productos a Solicitar

Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	Cuenta Activa Básica <input type="checkbox"/>	Préstamo Personal <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>
Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	Cuenta Activa Crédito Rotativo <input type="checkbox"/>	Cartera Ordinaria <input type="checkbox"/>	Crédito Hipotecario <input type="checkbox"/>	Otro, ¿Cuál? _____
Cuentas AFC <input type="checkbox"/>	Crédito Rotativo <input type="checkbox"/>	Occiuto <input type="checkbox"/>	Leasing Habitacional <input type="checkbox"/>	
CDT <input type="checkbox"/>	Cuenta Activa Préstamo Personal <input type="checkbox"/>	Occimoto <input type="checkbox"/>	Leasing Inmobiliario <input type="checkbox"/>	

Cuenta Activa, Cuenta Activa Básica y Crédito Rotativo

Si desea relacionar sus productos a su Cuenta Activa o Cuenta Activa Básica, diligenciar los siguientes campos:

Número	Número	Número
Cuenta Corriente _____	Tarjeta débito _____	Tarjeta de Crédito MC _____
Cuenta Ahorros _____	Tarjeta de Crédito Visa _____	TC Business Card _____
		PYME amparada _____

Relacionar la fecha de pago de su Crédito Rotativo: 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐

Crédito De Vehículos

Marca: <u>Chevrolet</u>	Línea: <u>Camióneta</u>	Modelo: <u>2008</u>	Tipo de Servicio: Público <input type="checkbox"/> Particular <input checked="" type="checkbox"/>	Producto: _____	Precio de Venta: <u>\$361.500.000</u>
Clase: Automóvil <input type="checkbox"/> Camioneta <input checked="" type="checkbox"/> Pick Up <input type="checkbox"/> SUV <input type="checkbox"/>	Transporte Pasajeros <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Transporte de Carga <input type="checkbox"/> Motos <input type="checkbox"/>	Otro, ¿Cuál? _____	Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input checked="" type="checkbox"/>	Valor del Crédito: <u>\$281.000.000</u>	
% Financiación: _____	Plazo (meses): _____	Seguro con Banco de Occidente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nombre del Vendedor: <u>Alfonso Leon</u>	No. de Cédula: _____	Concesionario: <u>Ashtan S.A.S</u>

Tarjeta de Crédito

Solicitante Principal <input type="checkbox"/>	Solicitante Amparado <input type="checkbox"/>	Codeudor con Plástico <input type="checkbox"/>	Codeudor sin Plástico <input type="checkbox"/>
No CC Cliente Principal _____		Cupo autorizado por el Principal VISA Pesos \$ _____	Cupo autorizado por el Principal MC Pesos \$ _____
No Tarjeta Credencial _____			

Franquicia que desea

MasterCard MC:	Credencial Internacional <input type="checkbox"/>	Credencial Juvenil <input type="checkbox"/>	Credencial Gold <input type="checkbox"/>	Credencial Platinum <input type="checkbox"/>	Credencial Black <input type="checkbox"/>
Visa:	Credencial Clasica <input type="checkbox"/>	Credencial Oro <input type="checkbox"/>	Credencial Infinte <input type="checkbox"/>	Credencial Platinum <input type="checkbox"/>	Credencial Cuota Fija <input type="checkbox"/>
	Valor Cuota Fija: _____				
	Credencial LANPASS: Oro <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Signature <input type="checkbox"/> Priority Pass <input type="checkbox"/>				
	Marcas Compartidas: Studio F <input type="checkbox"/> Cueros Vélez <input type="checkbox"/> Club Militar <input type="checkbox"/> Bodytech Oro <input type="checkbox"/> Bodytech Signature <input type="checkbox"/> Otra, ¿Cuál? _____				

Fecha de Pago: MC a mediados de mes <input type="checkbox"/> VISA a mediados de mes <input type="checkbox"/> MC a finales de mes <input type="checkbox"/> VISA a finales de mes <input type="checkbox"/>	Suscripción Revista Credencial: Como socio Credencial puede ordenar la suscripción anual a la Revista Credencial y su separata HISTORIA con cargo a: _____
Oficina o Dirección donde desea recibir su(s) tarjeta(s): _____	¿Desea Suscribirse? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	En que dirección desea recibirla: Residencial <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>

Certificación de Cliente Declarante (Solo Productos Crediticios)

¿Es declarante? SI ☒ No ☐ (Si la respuesta es "SI" por favor anexe la fotocopia de la Declaración de Renta)

Detalle de Activos (Solo Productos Crediticios)

Tipo de Inmueble	Dirección	Ciudad / Departamento	Hipotecado a	Valor Comercial \$
Tipo de Inmueble	Dirección	Ciudad / Departamento	Hipotecado a	Valor Comercial \$
Tipo de Vehículo	Marca: <u>Chevrolet</u>	Línea: <u>Aveo</u>	Modelo: <u>2011</u>	Placa: <u>282726</u>
Tipo de Vehículo	Marca: <u>Chevrolet</u>	Línea: <u>Aveo</u>	Modelo: <u>2011</u>	Placa: <u>282726</u>
				Pignorado a: <u>dey Plan</u>
				Valor Comercial \$ <u>201.000.000</u>
				Valor Comercial \$

Autorización para Reportar Datos Comerciales Marca Compartida (Aplica para Tarjeta de Crédito)

En calidad de titular de mi información personal, actuando libre y voluntariamente, reconozco que el producto que estoy adquiriendo, se maneja por el Banco de Occidente con colaboración de la marca compartida del programa de fidelización, por lo que declaro conocer y aceptar que es necesario que el Banco comparta con dicha empresa mi información personal necesaria, para la debida presentación del producto. Por lo anterior autorizo de manera expresa e irrevocable al BANCO DE OCCIDENTE S.A. o a quien represente sus derechos a suministrar, reportar, procesar y divulgar a la empresa encargada del programa marca compartida lo concerniente a mi información personal, específicamente, mi información de carácter comercial, financiero, crediticio y de servicios con el fin de que se pueda ofrecer la debida diligencia en la prestación del producto, en especial aquello correspondiente a los beneficios, ofertas, estados de cuenta, y todo aquello relacionado con el programa de fidelización de la marca. Mis derechos y mis obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el otorgamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. **La información sobre el Programa de Fidelización puede ser consultada y se encuentra disponible en las páginas web de los Aliados. La información, términos y condiciones contenidos en la página web de los Aliados, así como la calidad, cumplimiento y entrega de sus beneficios y/o productos son de responsabilidad única y exclusiva del Aliado y no del Banco de Occidente.**

Firma del Cliente:



No. De Identificación:

78 197 994

Datos de aprobación (sólo para productos con aprobación Crediticia)

No. Cuenta Corriente		Existe <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		No. Cuenta de Ahorros		Existe <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Cupo de Sobregiro		Cupo de Sobrecanje			Cupo de Remesas		
\$		\$			\$		
Cupo de Crédito Aprobado		Plazo meses		Tasa		Garantía	
\$							
Fecha comité de crédito	Cupo Tarjeta Principal MC en Pesos	Cupo Tarjeta Amparada MC en Pesos	Cupo Tarjeta Principal Visa en Pesos	Cupo Tarjeta Amparada Visa en Pesos			
	\$	\$	\$	\$			
Aprobado <input type="checkbox"/>	Cupo Tarjeta Marca Compartida Principal Visa (pesos)		Cupo Tarjeta Marca Compartida Amparada Visa (pesos)		Fecha de Pago MC	Fecha Pago VISA	
Negado <input type="checkbox"/>					15 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>	
Fecha de Aprobación	Gerente que atiende al Cliente			Código Empleado	Firma de quien Aprueba		

Mod. Nov 2015