

COOPERATIVA MULTIACTIVA BICENTENARIO
NIT. 900.042.082.-9

PRE- SOLICITUD DE CRÉDITO

Ciudad y Fecha _____ Asesor _____ No. _____

1. ESPECIFICACIONES							
Línea de crédito							
Destino del crédito							
Monto Solicitado \$		Cuota \$		Plazo (meses)		Tasa % (EA)	
Observaciones							

2. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE							
Nombres y Apellidos							
No Identificación		Estado Civil		Personas a cargo			
Lugar y fecha de nacimiento						Sexo	M F
Dirección de residencia							
Barrio		Ciudad		Departamento			
Teléfono		Celular		E mail			
Dirección laboral							
Barrio		Ciudad		Departamento			
Teléfono		Jefe inmediato		Teléfono			

3. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE							
Nombres y Apellidos							
No Identificación		Personas a cargo		sexo	M F		
Lugar y fecha de nacimiento							
Dirección de residencia							
Barrio		Ciudad		Departamento			
Teléfono		Celular		E mail			
Dirección laboral							
Barrio		Ciudad		Departamento			
Teléfono		Jefe inmediato		Teléfono			

4. INFORMACION ECONOMICA							
Estado Laboral:	<input type="checkbox"/> Empleado	<input type="checkbox"/> Independiente	Miembro de la Fuerzas Militares:	<input type="checkbox"/> Activo	<input type="checkbox"/> Pensionado		
Grado o cargo		Fuerza					
Unidad actual		Ciudad					
Salario Devengado \$		Deducciones \$					
Otros ingresos \$		Descripción					
Total ingresos Mensuales \$		Total Activos \$		Total Pasivos \$			

5. REFERENCIAS							
Referencia Familiar (Que no viva con el solicitante)							
Nombres y Apellidos		Teléfono		Celular			
Dirección de Residencia		Ciudad		Parentesco			
Referencia personal (Que no viva con el solicitante)							
Nombres y Apellidos		Teléfono		Celular			
Dirección de Residencia		Ciudad		Parentesco			
Referencia Laboral							
Nombres y Apellidos		Teléfono		Celular			
Dirección de Residencia		Ciudad		Cargo			

6. SOLICITUD DE GIRO A CUENTA PROPIA							
Transferencia cuenta: corriente <input type="checkbox"/> ahorros <input type="checkbox"/> No. _____ Del banco _____, está a mi nombre y autorizo a Coobicentenario para consignar en ella el desembolso del crédito aprobado.							
7. SOLICITUD DE GIRO EN CHEQUE A TITULAR							
Girar cheque a nombre de _____ C.C. _____							
8. AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO EN CUENTA DIFERENTE A LA DEL SOLICITANTE							
Autorizo que en la cuenta: corriente <input type="checkbox"/> ahorros <input type="checkbox"/> No. _____ Del banco _____, a nombre de _____ Con C.C. _____ de _____ se consigne el valor del desembolso del crédito aprobado.							

9. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

Lea cuidadosamente la siguiente clausula y pregunte lo que no comprenda:

1. Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a Coobicentenario o a quien en el futuro sea el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar a las centrales de información de riesgo datos, tratados o sin tratar tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa. c) Enviar la información mencionada a las centrales de riesgo de manera directa. d) Conservar, tanto en Coobicentenario como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el período necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) y e) de esta cláusula. e) Suministrar a las centrales de información de riesgo datos relativos a mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo que le información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

La autorización anterior no permite a Coobicentenario y a las centrales de información de riesgo divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

2. En caso de que coobicentenario tenga que cambiar las pólizas colectivas de vida, acepto dicho cambio y las respectivas condiciones sin necesidad de previo aviso.
3. Autorizo a Coobicentenario a que envíe publicidad de esta entidad a razón de los servicios ofrecidos por ella y por los convenios y alianzas establecidos por la misma con otras entidades comerciales, a mis correos electrónicos, números telefónicos y demás datos de contacto suministrados por mí a dicha entidad.
4. Declaro que entiendo y acepto que la documentación adjunta a la presente solicitud, por el hecho de su aporte, es de propiedad de Coobicentenario por lo que se podrá destruir en cualquier momento en caso de ser negado el crédito o el solicitante desista del mismo antes de su desembolso.
Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

10. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Yo _____ identificado con documento de identidad No _____ expedida en _____ obrando en nombre propio y de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de Origen de Fondos a Coobicentenario con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, en el capítulo undécimo del Título Primero, de la Circular Externa 07 de 1996 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes o complementarias que lo modifique o adicionen orientadas a la Prevención y control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

Los recursos que recibo provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio etc.): _____

El valor recibido lo destinaré a _____

Declaro que los fondos recibidos y/o utilizados en las operaciones que efectué no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma concordante o complementaria que la modifique o adicione, de igual forma, declaro que los recursos no serán usados para el financiamiento de actividades terroristas y que no he prestado mi nombre para que terceras personas efectúen operaciones con recursos obtenidos ilícitamente.

La información suministrada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier ente de control competente, y realizar reportes y consultas a centrales de riesgo y de información.
Autorizo rechazar los servicios y operaciones que mantenga en esta institución en el caso que los datos que hubiere proporcionado en este documento, sean erróneos, falsos e inexactos eximiendo a Coobicentenario y a su administración de todo tipo de responsabilidad.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento, hoy _____ de _____ de 20____

Firma _____

Nombres y Apellidos _____

C.C. _____ de _____

NO ENTREGUE
DINERO

INDICE DERECHO