



SOLICITUD DE CRÉDITO

Versión: 2

Fecha: 2017/09/22

Página 1 de 2

USTED DEBE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD LAS ULTIMAS CUATRO COLILLAS DE PAGO Y LA CARTA LABORAL, RECUERDE QUE EL ESTUDIO DE CREDITO TIENE UN COSTO DEL 0.5% DEL SMMLV EL CUAL SERA DESCONTADO EN LA PROXIMA QUINCENA.

Pagare Número: _____

Fecha de Solicitud Día ___ Mes ___ Año _____

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Libre Inversión Compra de Cartera Extra Cupo SOAT FERIA
Novación Reestructuración Pagare # _____ Valor total de créditos actuales \$ _____
Valor solicitado libre: \$ _____
Crédito total \$ _____ Plazo _____ Cuotas Extras: SI NO Prima Junio Prima Diciembre

DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO DEUDOR

Nombres y Apellidos Completos _____
N. Cédula _____ de _____ Cargo _____ ¿Turno Fijo o disponible? _____
Fecha de Vinculación a Coopevian: Día _____ Mes _____ Año _____ Sede Medellín _____ Rionegro _____
Dirección de Residencia _____ Ciudad _____ Teléfono Fijo _____
Celular _____ Correo Electrónico: _____

REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES

1. Nombres y Apellidos Completos _____
Parentesco _____ Teléfono _____ Celular _____
Resultado de verificación por FONDEVIAN _____
2. Nombres y Apellidos Completos _____
Parentesco _____ Teléfono _____ Celular _____
Resultado de verificación por FONDEVIAN _____

AUTORIZACIÓN DEDUCCIÓN

Autorizo a FONDEVIAN admitirme como asociado, acogiéndome a los estatutos y reglamentos que rigen al Fondo y a las decisiones de la Junta Directiva. Así mismo autorizo a mi Entidad Pagadora para descontar quincenalmente de mi nómina las deducciones correspondientes a mi aporte y ahorro permanente, las cuotas de ahorros voluntarios y las cuotas de los créditos que me fuesen concedidos; para que sean pagados al Fondo de Empleados.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN LAS CENTRALES DE DATOS

Autorizo a FONDEVIAN para que con fines estadísticos, de control, y de información financiera crediticia solicite información sobre mis relaciones financieras con otras entidades. Las consecuencias de dicha autorización, será la consulta y reporte de datos financieros en las centrales de riesgo que manejan bases de datos financieros, pudiendo conocer mi comportamiento presente y pasado relacionado con el cumplimiento o no de mis obligaciones con otras entidades y de ser necesario informar a la central de riesgo la mora o incumplimiento con el pago.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo a FONDEVIAN para que con fines estadísticos, de control, y de información financiera crediticia solicite información sobre mis relaciones financieras con otras entidades. Las consecuencias de dicha autorización, será la consulta y reporte de datos financieros en las centrales de riesgo que manejan bases de datos financieros, pudiendo conocer mi comportamiento presente y pasado relacionado con el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones con otras entidades y de ser necesario informar a la central de riesgo la mora o incumplimiento con el pago.

DECLARACION DE ORIGEN Y DESTINO DE BIENES Y/O FONDOS

El asociado obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, declara que los recursos depositados, obtenidos o involucrados en las operaciones financieras solicitadas, tienen origen y destino lícito en las actividades de igual tipo que constituyen el giro normal de sus negocios, tal como se describen en la solicitud, y que no se relacionan con actividades ilícitas, especialmente lavado de activos o financiación del terrorismo. Que conoce y aplica las normas de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo y no permitirá que terceros realicen transacciones en sus productos o entreguen en su nombre o de la entidad que representa, fondos, bienes y/o servicios relacionados con actividades ilícitas o a favor de personas involucradas con las mismas. Autorizo a FONDEVIAN para terminar unilateralmente cualquier relación contractual, o exigir en forma anticipada el pago de cualquier obligación, en el caso de vinculación sospechosa de realización de actividades ilícitas o violación de las normas sobre lavado de activos y financiación al terrorismo del solicitante o su(s) representante(s), socios administradores o personas vinculadas.

COSTO DE ESTUDIO DE CREDITO

Autorizo a FONDEVIAN descontar de mi próximo pago de nómina el costo del estudio de crédito que equivale a 1.5% del salario mínimo mensual legal vigente SMMLV el cual será utilizado para subsanar los gastos de papelería, consulta en central de riesgos, 4x1000 y gastos bancarios. Este pago NO garantiza la aprobación de esta solicitud.

PARA MAYOR CONSTANCIA FIRMA: Asociado Deudor

Firma _____ C.C. _____



SOLICITUD DE CRÉDITO

Versión: 2

Fecha: 2017/09/22

Página 2 de 2

FECHA ANALISIS _____

ANÁLISIS DE CRÉDITO

Salario / Compensación Mensual \$ _____ Valor Solicitado \$ _____ Novac: Reest:

Prestaciones Sociales Empleados \$ _____ Pagaré # _____ Valor \$ _____

Aportes Sociales en Coopevian CTA \$ _____ Valor total deuda _____ Plazo _____

Aportes Sociales en FONDEVIAN \$ _____ Destino _____ Valor Cuotas \$ _____

Capacidad de Endeudamiento \$ _____ Cuotas Extras _____ End. Actual _____ % End. Final _____

Admisión _____ Antigüedad laboral _____ Analizado por _____

Concepto CIFIN _____

Observaciones _____

PARA USO EXCLUSIVO FONDEVIAN

Fecha Estudio de Crédito: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Estado de Solicitud: Aprobado: Rechazado: Aplazado:

Crédito Aprobado por Valor total de: _____

Valor a Desembolsar al asociado \$ _____ Refinanciación crédito FONDEVIAN _____

Compra de cartera otras entidades _____

Decisión final del estudio de crédito:

Responsable : Gerente Comité de Crédito Junta Directiva

Firma

Nombre

Firma

Nombre

Firma

Nombre

Firma

Nombre

Firma

Nombre