



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

NIT. 860.009.359-1

SOLICITUD DE CRÉDITO
PERSONA NATURAL

TIPO DE VINCULACIÓN

ASOCIADO [] CODEUDOR []

RADICADO No.

RES. SUPERSOLIDARIA 1162 DE SEPTIEMBRE 28/2001 INSCRITA AL FOGACOOP

Por favor diligenciar en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras. Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, si no cuenta con algún dato por favor diligenciar "no informa" o "no aplica" en el campo respectivo según sea el caso.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

Form fields: EMPLEADO, CÓDIGO, OFICINA, OBSERVACIONES, FECHA DE DILIGENCIAMIENTO, FIRMA

DATOS GENERALES DEL CRÉDITO

Form fields: VALOR SOLICITADO, VALOR EN LETRAS, PLAZO, GARANTÍAS OFRECIDAS, CRÉDITO DE LIBRE INVERSIÓN, etc.

INFORMACIÓN PERSONAL Y DE VIVIENDA

Form fields: TIPO DE DOCUMENTO, No. DE IDENTIFICACIÓN, LUGAR DE EXPEDICIÓN, FECHA DE EXPEDICIÓN, PAÍS DE RESIDENCIA, GÉNERO, etc.

INFORMACIÓN LABORAL Y ECONÓMICA

Form fields: NOMBRE DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO, NIT, FECHA DE INGRESO, DIRECCIÓN, TIPO DE CONTRATO, etc.

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

Form fields: TIPO DE DOCUMENTO, No. DE IDENTIFICACIÓN, LUGAR DE EXPEDICIÓN, FECHA DE EXPEDICIÓN, CELULAR, etc.

CRÉDITO HIPOTECARIO

Form fields: DESTINACIÓN VIVIENDA, MODALIDAD DE FINANCIACIÓN, PLAZO DE LA FINANCIACIÓN AÑOS, VALOR DE LA CUOTA INICIAL \$, etc.

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE A FINANCIAR

Form fields: DIRECCIÓN, BARRIO, CIUDAD/MUNICIPIO, TELÉFONO, TIPO DE INMUEBLE, CLASE DE INMUEBLE, etc.

DESCRIPCIÓN DE LA FORMA DE PAGO DE LA CUOTA INICIAL

Form fields: RECURSO PROPIO \$, AHORRO PROGRAMADO \$, CESANTÍAS \$, VENTA INMUEBLE \$, SUBSIDIO \$, etc.

ENVÍO INFORMACIÓN DE CORRESPONDENCIA

Form fields: CÓMO DESEA CONSULTAR Y/O RECIBIR SUS EXTRACTOS, DIRECCIÓN DE OFICINA [], DIRECCIÓN DE RESIDENCIA [], CONSULTA EN OFICINA ALCALICOOP [], VIRTUAL (INTERNET) []

DETALLES INFORMACIÓN FINANCIERA

| INGRESOS MENSUALES | | EGRESOS MENSUALES | |
|--------------------------|----|------------------------------|----|
| SALARIO FIJO | \$ | GASTOS FAMILIARES | \$ |
| SALARIO VARIABLE | \$ | ARRENDAMIENTO | \$ |
| ARRENDAMIENTOS | \$ | CUOTA DE CRÉDITO HIPOTECARIO | \$ |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS | \$ | OTROS CRÉDITOS | \$ |
| COMISIONES Y HONORARIOS | \$ | TARJETA DE CRÉDITO | \$ |
| OTROS INGRESOS | \$ | OTROS EGRESOS | \$ |
| ¿CUÁLES? | | ¿CUÁLES? | |
| TOTAL INGRESOS MENSUALES | \$ | TOTAL EGRESOS MENSUALES | \$ |

| INFORMACIÓN BALANCE PERSONAL | | | |
|--|----|------------------------------|----|
| ACTIVOS | | PASIVOS | |
| ACTIVOS CORRIENTES (ahorros e inversiones) | \$ | GASTOS FAMILIARES | \$ |
| BIENES RAÍCES | \$ | ARRENDAMIENTO | \$ |
| VEHÍCULOS | \$ | CUOTA DE CRÉDITO HIPOTECARIO | \$ |
| OTROS ACTIVOS | \$ | OTROS CRÉDITOS | \$ |
| TOTAL ACTIVOS | \$ | TARJETA DE CRÉDITO | \$ |

| BIENES RAÍCES (CASA, APARTAMENTO, FINCA, LOTE, OTROS) | | | |
|---|-----------------|----------------|---------------------|
| TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN | CIUDAD | |
| MATRÍCULA INMOBILIARIA | VALOR COMERCIAL | VALOR HIPOTECA | HIPOTECA A FAVOR DE |
| | \$ | \$ | |
| TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN | CIUDAD | |
| MATRÍCULA INMOBILIARIA | VALOR COMERCIAL | VALOR HIPOTECA | HIPOTECA A FAVOR DE |
| | \$ | \$ | |

| VEHÍCULOS | | | |
|--------------|-------|-----------------|-------------------------------|
| MARCA/MODELO | PLACA | VALOR COMERCIAL | RESERVA DE DOMINIO A FAVOR DE |
| MARCA/MODELO | PLACA | VALOR COMERCIAL | RESERVA DE DOMINIO A FAVOR DE |

| REFERENCIAS | | | |
|---------------------------------|---------------------------|---------------|----------|
| BANCO O CORPORACIÓN | SUCURSAL O AGENCIA | No. DE CUENTA | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| TARJETA DE CRÉDITO OTORGADA POR | No. DE TARJETA DE CRÉDITO | CUPO ASIGNADO | |
| | | \$ | |
| REFERENCIA COMERCIAL | TIPO DE RELACIÓN | TELÉFONO | |
| REFERENCIA FAMILIAR | DIRECCIÓN | PARENTESCO | TELÉFONO |
| REFERENCIA PERSONAL No. 1 | DIRECCIÓN | TELÉFONO | |
| REFERENCIA PERSONAL No. 2 | DIRECCIÓN | TELÉFONO | |

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado y autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a ALCALICOOP para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales y misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de ALCALICOOP.

De manera expresa, concreta, suficiente, y voluntaria, en calidad de titular(es) de la información, AUTORIZAMOS Y/O AUTORIZO, a la Cooperativa de Ahorro y Crédito ALCALICOOP con Nit. 860.009.359-1, con domicilio en la Cra. 10 No. 12-57 barrio la Esmeralda- Zipaquirá a acceder a mis datos personales contenidos en la base de datos de Mareigua Ltda. (Mareigua Ltda. con Nit. 800.167.353-4), Aportes en Línea (Aportes en Línea S.A. Nit. 900.147.238-2), Colfondos y/o Administradoras de Pensiones y demás operadores de información de Seguridad Social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, a mis datos personales recolectados por medio del presente formulario, y a mis datos personales contenidos en la base de datos de Centrales de Información Crediticia (Operador de información crediticia), en adelante mi información personal, para darle tratamiento en los términos expresados en la Política de Tratamiento de la Información Personal de ALCALICOOP y/o Centrales de Información Crediticia y para finalidades de gestión de riesgo crediticio tales como: (I) Elaboración y circulación a terceros de scores crediticios, herramientas de validación de ingresos, herramientas predictivas de ingresos, herramientas para evitar el fraude y en general, herramientas que le permitan a los suscriptores de Centrales de Información Crediticia, adelantar una adecuada gestión del riesgo crediticio. (II) Compararla, contrastarla y complementarla con la información financiera, comercial, crediticia, de servicios y proveniente de terceros países de Centrales de Información Crediticia (III) Compararla, contrastarla y complementarla con la información personal de Centrales de Información Crediticia.

INFORMACIÓN LIBRANZA:

Mediante esta solicitud autorizo al pagador para retener mensualmente el valor correspondiente al producto de financiación aprobado, más los intereses, seguros y demás valores a mi cargo y entregarlos a Alcalicoop o a cualquiera de las entidades que pertenezcan su grupo empresarial, previa cuenta que formule la cooperativa. Los valores retenidos deberán ser pagados conforme a lo pactado en el convenio firmado con Alcalicoop. En caso de mi retiro de la empresa, autorizo irrevocablemente al pagador para retener de mis salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que tenga derecho, el saldo que a la fecha adeude a esta entidad por el presente producto de financiación.

FIRMA DEL EMPLEADO

Certifico como pagador que acepto descontar mensualmente el valor correspondiente al producto de financiación que la Cooperativa le concede al solicitante más los intereses, seguros y demás valores a su cargo y entregarlas a Alcalicoop en las fechas convenidas una vez realice los descuentos, previa cuenta de cobro presentada por la Cooperativa.

FIRMA DEL PAGADOR

1. Autorizamos a Alcalicoop para que, exclusivamente con fines estadísticos y de información interbancaria y en especial los relativos al funcionamiento de la Central de Información y Riesgos, informe a las entidades de control y vigilancia o a quienes autorice la ley, sobre los saldos que a su favor resulte de todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad me hubiera otorgado o me otorgue en el futuro.

Autorizo con carácter permanente a Alcalicoop para consultar ante la Central de Riesgos mi endeudamiento en el sector financiero, así como la información comercial disponible sobre el cumplimiento y manejo dado a los compromisos adquiridos con dicho sector.

De igual forma, autorizo voluntariamente el envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico, de información comercial, legal, de producto, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios. Alcalicoop podrá ofrecer servicios basados en sistemas de mensajería a correos electrónicos y/o terminales móviles, los cuales estarán sometidos a las características y condiciones del servicio en particular.

Esta autorización se hace extensiva también para que en el evento de presentarse incumplimiento de las obligaciones a mi cargo esta circunstancia sea comunicada a la central de información y riesgos para los efectos pertinentes y dentro de las condiciones autorizadas.

2. Autorizo la inclusión y acepto las condiciones de la póliza de seguros de vida de deudores para los beneficiarios del crédito individual, en el evento de ser aprobado este crédito.

3. Declaro que la información suministrada en esta solicitud concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma.

FIRMA DEL SOLICITANTE Y/O CODEUDOR

CÉDULA DE CIUDADANÍA

VIGILADO POR LA SUPERVISORÍA