



NIT. 900.158.592 - 2

# SOLICITUD DE CREDITO - WEB

La solicitud debe ser diligenciada en letra imprenta con tinta negra, sin enmendaduras ni tachones

## A. INFORMACION BASICA

Fecha de Solicitud			Nombre Empresa Empleadora	Empresa Cliente donde Labora	Ciudad donde labora
día	mes	año			
Salario:		Antigüedad:		Cargo:	

## B. DATOS DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos Completos:		Documento de Identidad:	Teléfono/Celular:		
Dirección de Residencia		Ciudad	Estado Civil	No. Personas a cargo	

Correo Electrónico ( Para envío de Información)

## C. INFORMACION DEL PRESTAMO

Valor Solicitado en Letras:		Valor Solicitado en Números:			
		\$			
Libre Inversión <input type="checkbox"/>	Calamidad <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Vehículo <input type="checkbox"/>	Prima <input type="checkbox"/>	Convenios <input type="checkbox"/> Compra Cartera <input type="checkbox"/>
Plazo Solicitado en Meses	Modalidad Pago de nomina		Nombre Proveedor solicitud servicio por Convenio:		
	Quincenal: <input type="checkbox"/>	Mensual: <input type="checkbox"/>			
Nombre del Banco para Consignación:	Tipo de Cuenta:		No. De Cuenta:		
	Nómina <input type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>			

## D. INFORMACION FINANCIERA

Ingreso Salario Básico	\$	Arrendo o cuota vivienda	\$
Otros Ingresos	\$	Gastos Familiares	\$
Salario Conyugue	\$	Otros Gastos	\$
<b>Total Ingresos</b>	\$	<b>Total Gastos</b>	\$

Las decisiones a su cargo influyen en Política o impacta en la sociedad? SI  NO

¿Administra o dispone de recursos Públicos? SI  NO

La sociedad lo identifica como personaje Público? SI  NO

## E. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:	Numero de Celular	Numero Telefono fijo	Parentesco:

\* Expresamente autorizo a FONSER para que exclusivamente con fines de:

- Información financiera reporte, consulte, registre y circule información a las entidades de consulta de bases de datos o a cualquier entidad vigilada por las Superintendencias relacionada con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones, los saldos a mi cargo y manejo de crédito, que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorgue en el futuro.

- Comerciales utilice los datos personales que suministro (Autorizo recibir información vía telefónica y correo electrónico)

- Así mismo, autorizo a Fonser a solicitar a mi empleador (actual y/o futuro) mi información laboral incluyendo pero sin limitarse a: Salario, Primas, Deduciones, Bonificaciones, etc.

Así mismo autorizo para que de mi salario se deduzca la cuota mensual del crédito desembolsado a mi favor. En caso de retiro de la empresa donde presto mis servicios, los autorizo para ordenar la retención de los aportes y el valor total de mi liquidación de prestaciones sociales, vacaciones, bonificaciones, honorarios, comisiones, indemnizaciones que se causen a mi favor como empleado de la empresa a la que estoy vinculado el saldo insoluto de las obligaciones a mi cargo. Adicionalmente, autorizo a que en caso de ser excluido de Fonser descuenten de mi nómina la cuota que presento a la fecha por mis obligaciones. En materia de intereses se observará para su cálculo y liquidación de las siguientes pautas; A, los intereses corrientes o moratorios serán los máximos legalmente autorizados para la(s) obligación(es) asumidas por Mi (Nosotros) frente a FONSER y conforme a las tasas máximas de interés certificadas por la superintendencia bancaria. B, en caso de que por Mi (Nuestro) incumplimiento FONSER, optare por declarar vencido el plazo pagado y hacer exigible de inmediato la cancelación de todas las obligaciones a Mi (Nuestro) cargo, está facultado para cobrarme (nos) interés de mora sobre el saldo insoluto del capital adecuado a la tasa señalada en la cancelación de todas las obligaciones a Mi (Nuestro) cargo, está facultado para cobrarme (nos) interés de mora sobre el saldo insoluto del capital adecuado a la tasa señalada en el literal A de este numeral, desde el momento en que se haga exigible y hasta su pago total.

Declaro. 1. ORIGEN DE FONDOS: Con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Externa 006 de Marzo de 2014 de la Supersolidaria, Ley 1474 de 2011 ( Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes, de manera voluntaria doy certeza a Fonser de la siguiente información:

a) Los recursos que manejo provienen de las siguientes fuentes ( Detalle de la Ocupación, Profesión, Actividad, Negocio, etc \_\_\_\_\_)

b) Declaro que los recursos que manejo no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. c) No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectúare transacciones relacionadas con tales actividades ilícitas o favor de personas relacionadas con las misma. d) Autorizo cancelar los productos que mantenga con FONSER, en caso de infracción a cualquiera de cualquiera de los numerales de este documento, así como por la información errónea.

2. ACTUALIZACION DE DATOS Y VERACIDAD DE LA INFORMACION: Que la información por mi suministrada es veraz, completa y exacta y me obligo a suministrar y actualizar todos los datos como mínimo ( una vez por año) y documentos que FONSER me solicite para corroborar información registrada en este formulario, con el fin de asegurar el conocimiento del asociado. En el evento de incumplir la información aquí establecida, autorizo especialmente a FONSER a rechazar la apertura u otorgamiento de nuevos productos financieros y de ahorro y a bloquear los que a mi nombre se encuentren vigentes hasta tanto confirme la información proporcionada.

Nota: Certifico que toda la información por mi anotada es veraz, y que en caso de no ser así, me atenderé a las sanciones que contemple Fonser.

FIRMA DEUDOR PRINCIPAL

FIRMA DEL CODEUDOR

FIRMA DEL CODEUDOR

C.C. No.

C.C.No.

C.C.No.

## F. PARA USO EXCLUSIVO DE FONSER

Valor Actual en Aportes:	\$	Fecha Ingreso a Fonser	día	mes	año
Valor Actual en Ahorro Navideño	\$	Salario Básico	\$		
Saldo en Prestaciones Sociales:	\$	Deducciones Nomina	\$		
Total	\$	Valor Actual en Deuda:	\$		

Aprobado  Negado  Aplazado  Valor Aprobado \$

Concepto de Aprobación:

Aprobado por : Comité de Credito  Gerente  Junta Directiva 

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombre

Nombre

Nombre