

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	CIUDAD	TEL. RESIDENCIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CORREO PERSONAL	TEL. CELULAR			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
TIPO DE VIVIENDA	<input type="checkbox"/> Propia con deuda	<input type="checkbox"/> Propia sin deuda	<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Arrendada
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Divorciado/a
CLASE DE ASOCIADO	<input type="checkbox"/> Activo	<input type="checkbox"/> Pensionado	<input type="checkbox"/> Asociado Especial	

INGRESOS MENSUALES	GASTOS MENSUALES
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ACTIVOS	PASIVOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACTIVOS: Es el Valor correspondiente a la sumatoria de todos los bienes que posee la persona (Dinero en Efectivo, Dinero en Cuentas Bancarias, Vivienda, Vehículo, Muebles y Enseres).

PASIVOS: Es el Valor correspondiente a la sumatoria de todas las deudas que tiene la persona (Créditos, Tarjetas de Crédito, Préstamos Personales).

Cuenta Bancaria

NOMBRE DEL BANCO	Nº DE CUENTA	<input type="checkbox"/> Ahorro	<input type="checkbox"/> Corriente
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. INFORMACIÓN LABORAL

EMPRESA DONDE LABORA	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	CIUDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TEL. FIJO EMPRESA	CEL. CORPORATIVO	CORREO CORPORATIVO	SALARIO BÁSICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARGO	FECHA DE INGRESO	TIPO DE CONTRATO	
<input type="text"/>	D D M M A A A A	<input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido	

3. LÍNEA DE CRÉDITO SOLICITADA

NOMBRE LÍNEA DE CRÉDITO	VALOR SOLICITADO	PLAZO (MESES)	DEUDOR SOLIDARIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Autorizo descontar del valor solicitado el Fondo de Imprevistos de Cartera de acuerdo al Reglamento de Crédito vigente.

LÍNEA DE CRÉDITO QUE RECOGE	<input type="text"/>		
ABONOS EXTRAORDINARIOS PRIMAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	JUN <input type="text"/>	DIC <input type="text"/>

4. DEUDOR SOLIDARIO

Datos Personales

APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN RESIDENCIA	CIUDAD	TEL. RESIDENCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO PERSONAL	TEL. CELULAR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Información Laboral

EMPRESA DONDE LABORA	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	CIUDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TEL. FIJO EMPRESA	CEL. CORPORATIVO	CORREO CORPORATIVO	SALARIO BÁSICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARGO	FECHA DE INGRESO	TIPO DE CONTRATO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido	

5. AUTORIZACIÓN DESCUENTO NÓMINA - RESPALDO LIBRANZA

En caso de ser aprobada esta solicitud, autorizo al pagador de _____ irrevocablemente, descontar de mi salario, y/o sueldo, y/o pensión, y/o mesadas, y/o primas legales o extralegales, y/o vacaciones, y/o prestaciones sociales, la suma de _____ (\$) mensuales y hasta completar la suma de _____ (\$) a partir del mes de _____ de 20____ que adeudo al FONDO DE EMPLEADOS FONDEXXOM. En caso de mi retiro de la Compañía autorizo al Pagador irrevocablemente para aplicar todo o parte del valor de las prestaciones sociales, indemnización, y/o salario, y/o primas, y/o bonificaciones especiales, ocasionales o permanentes, bonos de retiro y cualquier otro pago que perciba por otro concepto a la cancelación del saldo que adeude al FONDO DE EMPLEADOS por mis obligaciones. Autorizo a FONDEXXOM para que exclusivamente con fines de información financiera, consulte y reporte las entidades de riesgo sobre todas mis operaciones financieras y crediticias que bajo cualquier modalidad se me hubiere otorgado o se me otorguen en el futuro.

6. AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO

Declaro conocer plenamente la reglamentación legalmente aprobada por la Junta Directiva en el momento del desembolso y las condiciones generales del crédito solicitado, de acuerdo con la circular básica Contable y Financiera de la SES. Autorizo de manera expresa e irrevocable a FONDEXXOM o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de riesgo, sobre todas mis operaciones financieras y crediticias que bajo cualquier modalidad se me hubiere otorgado o se me otorguen en el futuro. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Manifiesto que este crédito está garantizado con pagaré y carta de instrucciones y libranza. NOTA: Si la Gerencia lo exige, el Asociado debe denunciar las obligaciones que tenga contraídas contra su salario, cuando presente una solicitud de préstamo. La Junta Directiva podrá establecer que se den garantías específicas y especiales para los préstamos y servicios, de acuerdo con el Reglamento de Créditos.

Firma Deudor Principal
C.C.

Firma Deudor Solidario
C.C.

“Para constancia firmo el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizo el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento”.

Espacio exclusivo para diligenciamiento de FONDEXXOM

REVISADO Y APROBADO POR GERENCIA SI NO FECHA:

ENVIADO PARA REVISIÓN Y APROBACIÓN DE

COMITÉ DE CRÉDITOS COMITÉ CRÉDITO DE VIVIENDA