

Solicitud de crédito - Persona Natural

| | | | | | | |
|-----------------|--|-------------|-------|-----|-----|-----|
| Información de: | Solicitante <input type="checkbox"/> Codeudor 1 <input type="checkbox"/> Codeudor 2 <input type="checkbox"/> | Radicación: | Fecha | Año | Mes | Día |
|-----------------|--|-------------|-------|-----|-----|-----|

Información del crédito

| | | | | |
|------------------|------------------|------------------|------------------|---|
| Valor solicitado | Línea de crédito | Plazo de crédito | Para invertir en | Es Asociado a Cooameva Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|------------------|------------------|------------------|------------------|---|

Información General

| | | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------|---|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre(s) | Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Identificación No. _____ C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> | Lugar y fecha de expedición | Fecha de nacimiento | Año Mes Día |
| Ingresos mensuales | | Gastos mensuales | |
| Sueldo | \$ _____ | Arriendo | \$ _____ |
| Honorarios/comisiones/ sobresueldos/ pensiones | \$ _____ | Gastos personales/ familiares | \$ _____ |
| Otros ingresos | \$ _____ | Cuota Cooameva | \$ _____ |
| Total ingresos | \$ _____ | Prestamos diferentes a Cooameva | \$ _____ |
| | | Deducciones nómina | \$ _____ |
| | | Tarjetas de créditos | \$ _____ |
| | | Otros | \$ _____ |
| | | Total gastos | \$ _____ |

Experiencia financiera

| Créditos vigentes con entidades diferentes a Cooameva | | | | | | | Tarjetas de crédito vigentes | | | |
|---|------------------|-----------------|--------------|-------------------|-----|-----|------------------------------|---------------|-----------------|--------------|
| Entidad | Valor crédito \$ | Saldo actual \$ | Cuota mes \$ | Fecha vencimiento | | | Entidad | Valor Cupo \$ | Saldo Actual \$ | Cuota Mes \$ |
| | | | | Año | Mes | Día | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Patrimonio

| Bienes inmuebles (Casa, apartamento, lote, finca) | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|---------|------------------|-----------------|--------------|---------------|
| Tipo inmueble | Dirección | Escritura | Notaría | Matrícula Inmob. | Valor comercial | Hipotecado a | Saldo crédito |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Vehículos (Clase: Moto, auto, campero, camioneta) (Marca/referencia: Mazda 323 NX, Renault, Nevada GTI) | | | | | | | |
|---|-----------------|-------|--------|-----------|---------------|----------------|--------------|
| Vehículo (Clase) | Valor Comercial | Marca | Modelo | Placa No. | Saldo crédito | Prenda a favor | Cuota mes \$ |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Otros bienes (Describir inversiones, acciones, bonos, maquinaria, semovientes) | | | |
|---|---------------|-----------------|-------------|
| Descripción | Saldo crédito | Valor comercial | Pignorado a |
| | | | |
| | | | |

Datos personales

| | | |
|---|--|---|
| Dirección residencia | Barrio | Ciudad y Departamento |
| Teléfono | Teléfono celular | Beeper (Teléfono y código) |
| Profesión | Personas a cargo (no incluir conyuge) Adultos _____ Menores de 18 edad _____ | |
| Nivel académico: Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> | Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> | |
| Estratos: 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> | | Vive en casa: Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> |
| Ocupación: Asalariado <input type="checkbox"/> Socio-sociedad <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> | Es funcionario Público: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Administra recursos públicos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Correo electrónico | Envío de correspondencia: Residencia <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Familiar cercano <input type="checkbox"/> | |

Actividad económica principal Si es asalariado/ Pensionado/ Socio

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| Nombre de la Empresa o Establecimiento | Dirección Empresa | Ciudad/Dpto |
| Teléfono - Ext. | Fax | Tipo de Empresa: Solidaria <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> Estado <input type="checkbox"/> Ltda. o encomandita <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> |
| Actividad económica: Servicios <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Agropecuaria <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> | | Cargo actual |
| Tipo de contrato: Temporal <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> | Fecha ingreso: Año Mes Día | |

Si es independiente

| | | | | |
|--|-----|-------------------|--|---------------------------------|
| Nombre de la Empresa o Establecimiento | | Dirección Empresa | | Ciudad y Departamento |
| Teléfono - Ext. | Fax | Código CIU | Tiempo en la Actividad Años _____ Meses _____ | Ventas anuales (millones de \$) |

Datos del conyuge

| | | | | |
|---|--|-----------------|---|-----------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre(s) | Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pasaporte C.E. <input type="checkbox"/> | No. |
| Fecha de nacimiento Año Mes Día | Dependencia económica Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Total ingresos: | Actividad laboral Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> | Ocupación |
| Empresa donde trabaja | Fecha ingreso Año Mes Día | Cargo | | |
| Nivel académico Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | | | | |

Ubicación Familiar cercano

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| Apellido(s) y nombre(s) | Dirección familiar cercano |
| Barrio | Ciudad y Departamento |
| Teléfonos | Ocupación o cargo actual |
| Empresa | Teléfono |

Referencias

| Familiar | Nombre | Parentesco | Dirección | Ciudad | Tel |
|--------------------|---------|------------|-----------|--|-----|
| Personal | Nombre | | Dirección | Ciudad | Tel |
| Financieras | Entidad | | Sucursal | Tipo de producto Ahorros <input type="checkbox"/> Cta.Cte. <input type="checkbox"/> Portafolio <input type="checkbox"/> | |
| | Entidad | | Sucursal | Tipo de producto Ahorros <input type="checkbox"/> Cta.Cte. <input type="checkbox"/> Portafolio <input type="checkbox"/> | |
| Comerciales | Nombre | | Dirección | Ciudad | Tel |
| | Nombre | | Dirección | Ciudad | Tel |

Tiene usted parentesco con algún miembro del Consejo de Administración, Junta de Vigilancia o empleado de Coomeva Financiera: Si No

Nombre _____ Parentesco _____

Nombre _____ Parentesco _____

Nota: Los intereses sobre el crédito se cobran desde el momento en que se efectúa el desembolso del dinero. Por ser cobro vencido, este primer cobro se acumula para ser incluido en el siguiente mes.

Nota: Toda solicitud de crédito aprobada requiere apertura de Cuenta de Ahorro.

Autorizaciones:

Autorización para cargar otros conceptos

Autorizo a Coomeva Financiera cargar a mi Estado de Cuenta cualquier otro gasto generado por las características propias del crédito solicitado.

Autorizo debitar de mi cuenta No. _____ el valor correspondiente al pago mensual de mis obligaciones.

Autorización para consulta y reporte a las Centrales de Riesgo

Autorizo a Coomeva Financiera para que con fines estadísticos y de información consulte, reporte, circule e incluya información a las centrales de riesgo o cualquier entidad autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, relacionada con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldo de mis obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones, lo mismo que el suministro de tales informaciones a quienes tuvieran interés legítimo en ella.

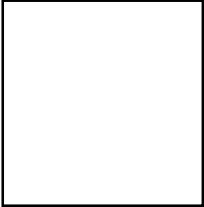
Declaración de conocimiento de condiciones del crédito.

Certifico que Coomeva Financiera me ha suministrado toda la información referente a los términos y condiciones del contrato de crédito bajo las cuales se efectuará el análisis del mismo, certifico que entiendo y acepto estas condiciones, especialmente en lo referente a:

- Tasa de interés (tasa, tasa efectiva anual, Periodicidad, tasa fija o variable, variación y margen en caso variable), Base de capital sobre la cual se aplica la tasa de interés, Tasa de Interés de mora, Comisiones y recargos, Plazo del crédito, Condiciones de prepago, Derechos de la Cooperativa en caso de incumplimiento del deudor, Aquella información adicional que he solicitado como deudor.

Certifico que entiendo y acepto que Coomeva Financiera no contrae con esta solicitud la obligación de otorgar el crédito que me ha sido explicado, que las condiciones pueden variar al momento del otorgamiento y que será informado oportunamente al respecto. Me comprometo a actualizar mi información personal y financiera por lo menos una vez al año. Certificando que la información suministrada en este formulario es veráz, y habiendo leído, entendido, aceptado y autorizado lo anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de _____.

_____ Firma


 Huella Índice derecho