

SOLICITUD DE CRÉDITO SOCIAL



Ejecutiva:	Preaprobado	Radicado:
Tipo de Solicitud Titular <input type="checkbox"/>	Libranza <input type="checkbox"/> Libranza o Cupo <input type="checkbox"/>	Puntaje:
	Cupocrédito <input type="checkbox"/>	
Valor solicitado: \$		Plazo
Libranza	Vivienda	Deudor <input type="checkbox"/> Codeudor <input type="checkbox"/>
Educación Formal y Superior <input type="checkbox"/>	Adquisición de Vivienda <input type="checkbox"/>	Cupocrédito <input type="checkbox"/>
Libre Inversión <input type="checkbox"/>	Mejora de Vivienda <input type="checkbox"/>	Ciclo de pago
Compra de Cartera <input type="checkbox"/>		Ciclo 1 <input type="checkbox"/> Ciclo 2 <input type="checkbox"/>
		Modalidad pago nómina
		15 días <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/>
		Días de pago D D D

I. DATOS PERSONALES DEL TITULAR

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Tipo de Indentificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I.	Número de Indentificación	Lugar de Expedición	Fecha de Expedición D D M M A A A A
Fecha de Nacimiento D D M M A A A A	Ciudad de Nacimiento	País de Residencia	Género <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> U. Libre <input type="checkbox"/> Divorciado
Nivel de Estudio <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Especialización	Título Profesional		
Dirección de Correspondencia		Dirección de Residencia	
Ciudad/Municipio	Departamento	País	
Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada	Teléfono de Residencia	Celular	
Correo electrónico	Es funcionario público <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Administra recursos públicos <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Realiza Operaciones en moneda extranjera <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Moneda	País
Tipo de operación moneda extranjera	Tipo de producto	Identificación del producto
Entidad		
Posee cuentas en el exterior <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?	

II. INFORMACIÓN LABORAL DEL TITULAR

Término del Contrato <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo	Empresa donde Trabaja	NIT	Cargo Actual
Fecha de Vinculación D D M M A A A A	Dirección Empresa	Teléfono	

III. INFORMACIÓN DEL CÓNYUGUE

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Tipo de Indentificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I.	Número de Indentificación	Ciudad de Expedición	Fecha de Nacimiento D D M M A A A A
Profesión	Celular	Correo electrónico	
Empresa	Cargo	Teléfono Empresa	

IV. BIENES RAÍCES

<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Apartamento	Dirección	Ciudad/Municipio	Valor Comercial
Hipoteca a favor de			Valor Hipoteca
Vehículo	Marca	Modelo	Placa
			Valor Comercial

V. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS	VALOR	EGRESOS	VALOR
Salario Fijo	\$	Gastos Familiares	\$
Salario Variable	\$		
Otros Ingresos		Otros Egresos	
¿Cuáles?		¿Cuales?	
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$

VI. REFERENCIAS

PERSONALES			FAMILIARES		
Nombre y apellidos			Nombre y apellidos		
Dirección		Ciudad	Dirección		Ciudad
Teléfono casa	Teléfono empresa	Celular	Teléfono casa	Teléfono empresa	Celular

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Autorizo a Comfenalco Cartagena con Nit 890.480.023-7, consignar a la cuenta de ahorros _____ o corriente del Banco _____, o elaborar un cheque por el valor del crédito otorgado a través del servicio de crédito social. Exonero a Comfenalco Cartagena de cualquier responsabilidad o eventualidad que surja con posterioridad a la consignación de los dineros en la cuenta autorizada.

Autorizo Irrevocablemente y de manera voluntaria a Comfenalco a proceder en lo siguiente: a) Verificar en las fuentes de información que considere necesarias los datos consignados en la solicitud y para obtener referencias sobre el comportamiento comercial y cuando lo considere el caso, informar sobre el comportamiento a las entidades sometidas a la vigilancia de la Superintendencia Financiera o debidamente autorizada por ésta o la central de información de la Asociación Bancaria o cualquiera otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines sobre la correcta o deficiente utilización del crédito. Declaro conocer y aceptar los regimientos y/o políticas de el (los) productos(s) que adquiero. b) El envío de la información a través de mensajes de texto y voz a los números que especifique en la presente solicitud de crédito. c) en caso de incurrir en mora en este servicio me sean descontado el valor de la cuota monetaria que me reconoce la Caja mensualmente por los beneficiarios registrados y sean abonados a esta obligación, más los incrementos que llegasen a causarse por cualquier concepto, durante el periodo del mismo, hasta la cancelación total de la deuda. d) Al momento de solicitar este crédito autorizo me sea descontado el saldo en mora o el total de los servicios prestados por la Caja en los que me encuentre en mora. e) A cruzar bases de datos con otras entidades que sean necesarias para el análisis y actualización de datos que contribuyan a mejorar el proceso propio del servicio de crédito. f) A negociar o vender la cartera de la cual hace parte mi obligación. g) En caso de negociación o aplazamiento de esta solicitud, a que no devuelva y proceda a destruir todos los documentos que hemos suministrado, en un período no mayor de 30 días, después de su presentación. h) Aplicar la tasa de interés correspondiente a la categoría tarifaria en la que me encuentre calificado, según la información que repose en los sistemas de la información de la Caja a la fecha de aprobación del crédito y en la información y documentación personal verificada y suministrada con la solicitud; renunciando por ello a cualquier tipo de reclamación futura o intención de reliquidación de crédito por el factor tarifario. i) En caso de recibir cuota monetaria que reconozco la Caja por los beneficiarios activos, autorizo que me sea cruzado con cualquier obligación adquirida por los servicios y/o productos con la Caja y aún más si presentó mora o si el producto es adquirido contra cuota monetaria.

El suscrito autoriza a COMFENALCO a aplicar la tasa de interés correspondiente a la categoría tarifaria en la que me encuentre clasificado, según la información que repose en los sistemas de la información de la Caja a la fecha de aprobación del crédito, y en la información y documentación personal verificada y suministrada con la solicitud; renunciando por ello a cualquier tipo de reclamación futura o intención de reliquidación de crédito por el factor tarifario. como titular (amparador) asumo toda la responsabilidad en los cobros y deudas ganados por la persona que estoy amparando. Autorizo al tratamiento de mis datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos, tal y como se dispone en la ley estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y su decreto reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013. Del mismo modo, siempre que así lo estime, podré ejercitar mi derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento, dirigiéndome siempre por escrito.

Autorizo a recoger saldos vigentes y/o vencidos de las obligaciones que actualmente tengo con Comfenalco; además de las otras obligaciones de acuerdo al (los) certificado(s) adjunto(s). Autorizo a girar a favor de las entidades educativas, empresas de materiales de construcción, concesionarios y otras de acuerdo a la cotización y/o liquidación.

Cuando el crédito es compra de cartera, autorizo a Comfenalco, girar a las entidades, relacionadas en el cuadro a continuación, del cual anexo certificados o constancias de las obligaciones a recuperar.

CARTERAS COMFENALCO	
LÍNEA	MONTO (\$)

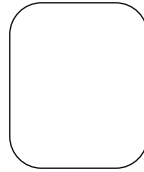
COMPRA DE CARTERA EXTERNA(S)	
BANCO - ENTIDAD	MONTO (\$)

Autorizo el envío de extractos y/o detalles de los productos de Crédito Social al correo electrónico personal o corporativo Sí No

Firma del solicitante _____

Nombre _____

C.C. _____



Huella índica derecho

REQUISITOS PARA OBTENER EL CRÉDITO

- Solicitud completamente diligenciada y firmada.
- Fotocopia del documento de identidad ampliada al 150% y legible.
- Fotocopia del comprobante de pago de nómina del último mes.
- Certificado laboral de la empresa especificando antigüedad, cargo, salario y tipo de contrato.
- Certificado de cuenta bancaria

He sido informado (a) por COMFENALCO CARTAGENA de lo siguiente: **(I)** Los datos suministrados en este documento serán tratados para los siguientes propósitos: Enviar o utilizar la información para fines contractuales, de atención al cliente, de marketing (Tales como análisis de consumos, trazabilidad de marca entre otros), Comerciales, (Tales como beneficios, promociones, descuentos, campañas vigentes, eventos promocionales, escritos, imágenes, mensajes de datos, marcas aliadas y programas de las marcas propias o de los aliados entre otros), actualizar datos y brindar información relevante; **(II)** Es facultativo responder preguntas sobre datos sensibles o de menores de edad; **(III)** Como titular de los datos y/o representante del menor, tengo los derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir mi información o revocar esta autorización; **(IV)** En caso de no ser resuelta mi solicitud directamente, y subsidiariamente, tengo derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, acorde con la ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias; **(V)** Mis derechos y obligaciones, los puedo ejercer observando estrictamente la Política de Tratamiento de Información de COMFENALCO CARTAGENA disponible en www.comfenalco.com y **(VI)** El correo electrónico atencionalcliente@comfenalco.com

En virtud de lo anterior, autorizo de manera previa, expresa, informada e inequívoca a COMFENALCO CARTAGENA para que trate los datos que suministro en este documento para los fines señalados anteriormente. Adicionalmente, autorizo la transferencia internacional de mis datos.

Declaro que los datos de terceros, los suministro tras haber obtenido previamente su autorización y en virtud de mi relación de parentesco con ellos.

Nombre _____

*Dato sensible o menor _____

C.C. _____

Dato específico que se quiera obtener _____

Fecha de nacimiento _____

Firma _____

Dato específico que se quiera obtener _____

*Por tratarse de un dato sensible no es obligatorio su diligenciamiento