

SOLICITUD DE PRODUCTOS DE CRÉDITO



Fecha

AAAA

MM

DD

FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA
NIT:860.007.647-7

Información personal – Deudor

Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Documento de identidad <input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> P.A				Expedida en:		Edad	Género <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Nivel académico <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Tecnología <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Especialización <input type="radio"/> Maestría <input type="radio"/> Doctorado <input type="radio"/> Ninguno				Profesión <input type="radio"/> Educación <input type="radio"/> Matemáticas / Física <input type="radio"/> Ciencias Humanas <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Ingenierías <input type="radio"/> Ciencias Naturales <input type="radio"/> Administración <input type="radio"/> Salud <input type="radio"/> Artes y Medios <input type="radio"/> Ciencias Económicas <input type="radio"/> Otro: _____			
Estado laboral <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Independiente		Empresa donde labora / Fondo de Pensión		Cargo actual		Antigüedad laboral	
Tipo de contrato <input type="radio"/> Contrato término fijo o prestación de servicio <input type="radio"/> Contrato indefinido <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Pensionado		Estado civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> U. Libre <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Viudo		Correo electrónico			
Personas a cargo <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		¿Cuántas?		¿Tiene Hijos? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		¿Cuántos?	
Vivienda propia <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Alquilada <input type="radio"/> Familiar		Estrato <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6		Celular			
Dirección residencia		Teléfono		Barrio		Ciudad	
Dirección empresa		Teléfono		Extensión		Fax	
Departamento		Ciudad		Fax		Ciudad	
Recibir información a través de: <input type="checkbox"/> Llamada celular <input type="checkbox"/> Mensaje de texto <input type="checkbox"/> Correo electrónico							

Información financiera - Deudor

Ingresos mensuales				Egresos mensuales			
Sueldo o pensión	\$			Arriendo	\$		
Otros ingresos	\$			Gastos personales / familiares	\$		
Total, ingresos	\$			Gastos financieros (Créditos.)	\$		
Descripción otros ingresos:				Total Egresos			
Información Activos y Pasivos							
Valor total Pasivos \$				Valor total Activos \$			
Activos							
Finca raíz <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Tipo <input type="radio"/> Urbano <input type="radio"/> Rural	Ciudad		Valor comercial \$			
Vehículo <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Placa	Modelo	Marca	Valor comercial \$			
Otros activos				Descripción de otros activos			
Pasivos							
Hipoteca \$		Obligaciones financieras		Otros pasivos			

Información Deudor solidario

Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identidad			Expedida en:			Edad	Género
<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> P.A. <input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M
Nivel académico				Profesión			
<input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Tecnología <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Especialización <input type="radio"/> Maestría <input type="radio"/> Doctorado <input type="radio"/> Ninguno				<input type="radio"/> Educación <input type="radio"/> Matemáticas / Física <input type="radio"/> Ciencias Humanas <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Ingenierías <input type="radio"/> Ciencias Naturales <input type="radio"/> Administración <input type="radio"/> Salud <input type="radio"/> Artes y Medios <input type="radio"/> Ciencias Económicas <input type="radio"/> Otro: _____			
Estado laboral							
<input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Independiente							
Empresa donde labora / Fondo de Pensión			Cargo actual			Antigüedad laboral	Código CIU
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de contrato							
<input type="radio"/> Contrato término fijo o prestación de servicio <input type="radio"/> Contrato indefinido <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Pensionado							
Estado civil				Correo electrónico			
<input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> U. Libre <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Viudo				<input type="text"/>			
Personas a cargo		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		¿Cuántas?		<input type="text"/>	
				¿Tiene Hijos?		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
						<input type="text"/>	
Vivienda propia		<input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Alquilada <input type="radio"/> Familiar		Estrato		Celular	
				<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6		<input type="text"/>	
Dirección residencia			Teléfono		Barrio	Ciudad	Departamento
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección empresa			Teléfono		Extensión	Fax	Ciudad
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Recibir información a través de:							
<input type="checkbox"/> Llamada celular <input type="checkbox"/> Mensaje de texto <input type="checkbox"/> Correo electrónico							
Información financiera							
Ingresos mensuales				Egresos mensuales			
Sueldo o pensión	\$	<input type="text"/>	Arriendo	\$	<input type="text"/>		
Otros ingresos	\$	<input type="text"/>	Gastos personales / familiares	\$	<input type="text"/>		
Total, ingresos	\$	<input type="text"/>	Gastos financieros (Créditos.)	\$	<input type="text"/>		
Descripción otros ingresos:	<input type="text"/>			Total Egresos	\$	<input type="text"/>	
Información Activos y Pasivos							
Valor total Pasivos \$				Valor total Activos \$			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Activos							
Finca raíz	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Tipo	<input type="radio"/> Urbano <input type="radio"/> Rural	Ciudad	<input type="text"/>	Valor comercial \$	<input type="text"/>
Vehículo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Placa	<input type="text"/>	Modelo	<input type="text"/>	Valor comercial \$	<input type="text"/>
Otros activos	<input type="text"/>			Descripción de otros activos	<input type="text"/>		
Pasivos							
Hipoteca \$	<input type="text"/>	Obligaciones financieras	<input type="text"/>		Otros pasivos	<input type="text"/>	

Selección de Productos de Crédito

- Educación Vehículo Vivienda Tarjeta de Crédito Rotativo 36 meses Rotativo Febor Plus Consumo Con Libranza
 Consumo Sin Libranza

CONSUMO CON / SIN LIBRANZA/EDUCACIÓN /VEHÍCULO/VIVIENDA

Monto \$	<input type="text"/>	En letras	<input type="text"/>
Plazo en meses	<input type="text"/>	Abono en primas %	<input type="text"/>
Forma de Pago:		<input type="radio"/> Nómina <input type="radio"/> Débito Automático <input type="radio"/> Caja/Otros	
Con libranza		<input type="radio"/> Banco de la República <input type="radio"/> Colpensiones (anexar formato de libranza)	
Desembolso		<input type="radio"/> Ahorros Febor <input type="radio"/> Cheque	

<input type="radio"/> Transferencia bancaria	N° de cuenta	Banco	Tipo de cuenta
--	--------------	-------	----------------

Anexar los siguientes documentos:

- Tres (3) últimos comprobantes de pago.
- Pagaré en blanco firmado y con impresión de la huella dactilar bien puesta y sin enmendadura
- Documentos que sirvan de soporte para demostrar ingresos adicionales.
- Carta de instrucciones diligenciada y con impresión de la huella dactilar.

CREDITO ROTATIVO 36 MESES / FEBOR PLUS

Plazo en meses	Tasa Fija E.A	Forma de Pago:	<input type="radio"/> Nómina	<input type="radio"/> Débito Automático	<input type="radio"/> Caja/Otros
----------------	---------------	----------------	------------------------------	---	----------------------------------

La tasa ofrecida en principio para el desembolso del préstamo personal, puede variar de acuerdo con los estudios de crédito que se puedan realizar.

Anexar los siguientes documentos:

- Tres (3) últimos comprobantes de pago.
- Pagaré en blanco firmado y con impresión de la huella dactilar bien puesta y sin enmendadura
- Carta de instrucciones diligenciada y con impresión de la huella dactilar.

TARJETA DE CRÉDITO

Titular:	Forma de Pago:	<input type="radio"/> Nómina	<input type="radio"/> Débito Automático	<input type="radio"/> Caja/Otros
----------	----------------	------------------------------	---	----------------------------------

LifeMiles	Tiene viajero frecuente	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	Cupo asignado
-----------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------

Tarjeta de crédito amparada 1:	Nombre Completo del Afiliado:
--------------------------------	-------------------------------

Tipo de ID:	<input type="radio"/> C.C	<input type="radio"/> T.I	<input type="radio"/> C.E	<input type="radio"/> Pasaporte	N° de ID	Fecha de exp. (AAAA/MM/DD)
-------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------	----------	----------------------------

Fecha de nacimiento (AAAA/MM/DD)	País de nacionalidad	Celular
----------------------------------	----------------------	---------

Correo electrónico	Cupo asignado
--------------------	---------------

Tarjeta de crédito amparada 2:	Nombre Completo del Afiliado:
--------------------------------	-------------------------------

Tipo de ID:	<input type="radio"/> C.C	<input type="radio"/> T.I	<input type="radio"/> C.E	<input type="radio"/> Pasaporte	N° de ID	Fecha de exp. (AAAA/MM/DD)
-------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------	----------	----------------------------

Fecha de nacimiento (AAAA/MM/DD)	País de nacionalidad	Celular
----------------------------------	----------------------	---------

Correo electrónico	Cupo asignado
--------------------	---------------

Tarjeta de crédito amparada 3:	Nombre Completo del Afiliado:
--------------------------------	-------------------------------

Tipo de ID:	<input type="radio"/> C.C	<input type="radio"/> T.I	<input type="radio"/> C.E	<input type="radio"/> Pasaporte	N° de ID	Fecha de exp. (AAAA/MM/DD)
-------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------	----------	----------------------------

Fecha de nacimiento (AAAA/MM/DD)	País de nacionalidad	Celular
----------------------------------	----------------------	---------

Correo electrónico	Cupo asignado
--------------------	---------------

Información cuenta para pago de crédito por débito

Entidad bancaria	Número de cuenta
------------------	------------------

Tipo de cuenta	<input type="radio"/> Corriente	<input type="radio"/> Ahorro	Ciudad
----------------	---------------------------------	------------------------------	--------

Autorizo a Febor descontar de mi cuenta la suma de \$

Durante:	<input type="radio"/> Permanente	<input type="radio"/> Número de cuotas	Número de referencia
----------	----------------------------------	--	----------------------

En mi calidad de titular de la cuenta autorizada, otorgo a Febor, un mandato sin representación para que cumpla con las solicitudes de recaudo electrónico a través de débito automático según las condiciones especificadas

Recoger créditos

Autorizo a recoger créditos que tengo en Febor con No.(s):

1.		5.	
2.		6.	
3.		7.	
4.		8.	

Compra de cartera

Solicito compra de cartera externa, para que en mi nombre se cancelen los siguientes créditos que poseo en otras entidades:

Razón Social (entidad financiera)	NIT	Obligación	Valor

Autorización de traslados (Para giros a terceros)

1. Autorizo bajo mi responsabilidad y conocimiento que se efectuó la siguiente transacción:

De origen **Desembolso de crédito** con destino a: Cuenta Ahorro a la Vista Transferencia Cheque
 Por valor de _____ Pesos m/cte (\$ _____)
 a nombre de _____ Identificado con: C.C NIT No. _____
 Banco. _____ Cta Ahorro Cta corriente No. _____. Con teléfono _____
 Dirección: _____ El uso del traslado financiero es el siguiente: Adquisición de activos fijos
 Adquisición de vivienda Compra de vehículos Otra ¿Cuál? _____

2. Autorizo bajo mi responsabilidad y conocimiento que se efectuó la siguiente transacción:

De origen **Desembolso de crédito** con destino a: Cuenta Ahorro a la Vista Transferencia Cheque
 Por valor de _____ Pesos m/cte (\$ _____)
 a nombre de _____ Identificado con: C.C NIT No. _____
 Banco. _____ Cta Ahorro Cta corriente No. _____. Con teléfono _____
 Dirección: _____ El uso del traslado financiero es el siguiente: Adquisición de activos fijos
 Adquisición de vivienda Compra de vehículos Otra ¿Cuál? _____

3. Autorizo bajo mi responsabilidad y conocimiento que se efectuó la siguiente transacción:

De origen **Desembolso de crédito** con destino a: Cuenta Ahorro a la Vista Transferencia Cheque
 Por valor de _____ Pesos m/cte (\$ _____)
 a nombre de _____ Identificado con: C.C NIT No. _____
 Banco. _____ Cta Ahorro Cta corriente No. _____. Con teléfono _____
 Dirección: _____ El uso del traslado financiero es el siguiente: Adquisición de activos fijos
 Adquisición de vivienda Compra de vehículos Otra ¿Cuál? _____

CONFORME AL NUMERAL 11 DEL ART 879 DEL E.T. ME PERMITO CERTIFICAR QUE UNA VEZ SELECCIONADA UNA DE LAS OPCIONES ANTERIORES, MI ACTIVIDAD NO ES LA DE COMERCIALIZACIÓN DE BIENES.

Información PEP

¿Ha sido víctima del conflicto armado, secuestro u otros?

Si No

¿Usted es PEP?

PEP - Persona Expuesta Públicamente. Persona natural nacional o extranjera, que es o ha sido un funcionario de alta jerarquía en cualquier rama de gobierno ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial; un alto funcionario de un partido político local o extranjero; un representante legal o alto ejecutivo de una empresa estatal, agencia gubernamental u organización internacional; o una persona que goza de reconocimiento público.

Si
 No

¿Usted es familiar /asociado de una PEP?

También son consideradas PEP's sus familiares inmediatos (cónyuge/pareja, padres, hermanos, hijos, abuelos, nietos, cuñados, suegros, yernos y nueras), o asociados cercanos (aquellos conocidos ampliamente por mantener una relación inusualmente cercana con una PEP y que tienen la facultad de llevar a cabo operaciones a nombre de la PEP, o que tienen una cuenta conjunta con una PEP).

Si
 No

Operaciones internacionales

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si No ¿Posee cuentas en el exterior? Si No

Si su actividad económica implica transacciones en moneda extranjera, señale los tipos de transacción

Importaciones Exportaciones Inversiones Préstamos en moneda Extranjera
 Pago de servicios Otras ¿Cuáles?

Descripción de las cuentas en moneda extranjera

Nombre de la entidad	<input type="text"/>	Tipo de Cuenta	<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente
Número de cuenta	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>
Moneda	<input type="text"/>	Monto Mensual promedio \$	<input type="text"/>
Nombre de la entidad	<input type="text"/>	Tipo de Cuenta	<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente
Número de cuenta	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>
Moneda	<input type="text"/>	Monto Mensual promedio \$	<input type="text"/>

Tratamiento de datos / Veracidad de documentos

1. El documento diligenciado por el Asociado, debe estar sin enmendaduras ni tachones.
2. La veracidad de los documentos presentados es responsabilidad del Asociado.
3. Los datos de carácter personal que usted facilite a través de este formato serán objeto de tratamiento por parte de Febor Entidad Cooperativa de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, por lo cual, su información será almacenada en nuestras bases de datos para las siguientes finalidades: a) Tramitar su actual solicitud, b) Envío de correos electrónicos, mensajes de texto y otros medios equivalentes. Se da cumplimiento a las políticas de tratamiento de datos según normatividad vigente.

Aceptación de reglamentos

El asociado declara que conoce, acepta y se adhiere a las condiciones del reglamento de los productos y servicios solicitados en el presente documento. Así mismo, declaro que he sido informado que en forma permanente se encuentre dicho reglamento en el sitio web de la Cooperativa.

Declaración de origen y uso de fondos

Declaro bajo la gravedad de juramento que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. Los recursos que entrego provienen de:

Salarios y remuneraciones Honorarios Ventas netas Revalorizaciones Otros: _____

- Se hace constar que la presente autorización no constituye, por parte de FEBOR, acto contrario a la ley y que, en su correcta utilización, de acuerdo con lo previsto en este documento, no es en ningún caso violatoria de mis derechos constitucionales o legales o de los de cualesquiera de los autorizados u ordenantes registrados.
- Declaro que los recursos que se deriven de la relación comercial entre FEBOR y yo no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
- Declaro que no he sido declarado responsable jurídicamente por la comisión de delitos contra la administración pública cuya pena sea privación de la libertad o que afecten el patrimonio del estado o por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico en Colombia o en el exterior, o soborno transnacional.
- No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis productos con recursos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones o actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Suministro, manejo y actualización de la información.

Mediante la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales. Por medio de dicha regulación se desarrolla el derecho constitucional que tienen las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política; así como el derecho a la información consagrado en el artículo 20 de la misma.

- El ASOCIADO se obliga con FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA, para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga con el ASOCIADO.

- El ASOCIADO autoriza a todas las áreas de FEBOR, para el desarrollo de su actividad comercial, a recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado a distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con los que cuenta FEBOR Entidad Cooperativa.
- El ASOCIADO autoriza a FEBOR a compartir la información comercial y financiera a terceros con los cuales LA COOPERATIVA posea un vínculo contractual de cualquier índole, siempre y cuando estos terceros cuenten con los medios electrónicos y controles idóneos para brindar seguridad a la información, y siempre que el tratamiento que estos terceros le den a la información esté relacionado con las actividades que correspondan a la gestión de la COOPERATIVA.

Declaro que Conozco los canales establecidos para ejercer en cualquier momento los derechos que me asisten, en especial: conocer la información, solicitar la actualización, rectificación y/o supresión o revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

Autorización consulta y reporte a centrales de riesgo

Autorizo(amos) a FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA, a reportar, procesar, solicitar y divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos que contengan el comportamiento crediticio o comercial de personas, toda información referente a mi(nuestro) comportamiento como deudor(es) de la cooperativa. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mi(nuestras) obligación(es) se reflejará en las bases de datos con quienes la cooperativa tenga o llegare a tener vínculo comercial. La presente autorización se extiende a solicitar información de mis(nuestra) relaciones comerciales con cualquier entidad financiera.

Compromiso y autorización general

El(los) abajo firmante(s), de manera expresa, declara(mos) adeudar solidariamente a FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA, la suma de dinero solicitada en mutuo con intereses, mediante la presente solicitud, una vez la misma sea aprobada y me(nos) obligo(amos) a pagar en la ciudad de Bogotá, la suma de dinero a que hace referencia esta solicitud, a la tasa de interés que corresponda a la línea de crédito aprobada, en la forma y plazos indicados en este documento. Acepto(amos) expresamente que FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA, haga exigible la totalidad de la obligación referida de presentarse mora en el pago de una o varias de las cuotas establecidas dentro del plazo y en general de configurarse cualquiera de los eventos establecidos como extintivos del plazo, tanto en el pagaré como en la carta de instrucciones para llenar el pagaré en blanco, que diligencie(mos) para garantizar el pago de la obligación aquí contenida.

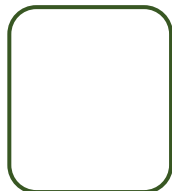
En caso de mora, autorizo expresa e irrevocablemente a FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA, abonar del saldo de mis depósitos de ahorro voluntario, o cualquier suma a mi favor, a las cuotas de crédito solicitado. De igual manera, en caso de que la mora supere los noventa (90) días, autorizo para abonar del saldo de mi ahorro voluntario, el valor de los honorarios y gastos de cobranza que se originen, a FEBOR o a la entidad que ésta contrate para tal fin. Lo anterior sin que requiera previo aviso al deudor.

Así mismo, manifiesto(amos) que acepto(amos) el cargo del valor del seguro de vida a deudores y en caso de generarse algún devuelto, me(nos) comprometo(emos) a cancelarlo dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes. Declaro(amos) que conozco(cemos) el reglamento de crédito de la entidad y el plan de pagos correspondiente al crédito solicitado.

Solicitante:

Firma

Nombre y apellido: _____
Identificación: _____

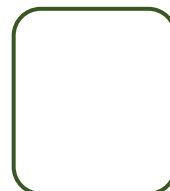


Huella Dactilar

Deudor solidario:

Firma

Nombre y apellido: _____
Identificación: _____



Huella Dactilar



VIGILADO



Supersolidaria

Inscrita a



FOGACOOP
Fondo de Garantías de Entidades Cooperativas