

CONOCIMIENTO DEL CLIENTE / CRÉDITO:			CIUDAD	ENTIDAD	FECHA
COMO SE ENTERO DE NOSOTROS:			DESTINO DEL CRÉDITO		DD MM AA
INFORMACIÓN DEUDOR					
NOMBRES Y APELLIDOS			TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI P.P. C.C. C.E.	LUGAR DE EXPEDICIÓN
GENERO	M	F	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO
PERSONAS A CARGO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO	CIUDAD
NUMERO DE WHATSAPP		UTILIZA REDES SOCIALES? SI ____ NO ____ SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA CUALES?			
TEL. RES	CELULAR		E-MAIL		ESTRATO SOCIAL
TIPO DE VIVIENDA	VEHICULO		PLACA N°	CABEZA DE HOGAR	ESTADO CIVIL
PROPIA	ARRIENDO	FAMILIAR	SI	NO	SI
NOMBRE DEL CONYUGE		C.C N° CONYUGE	DE	TELEFONO DEL CONYUGE	CEL. DEL CONYUGE
E-MAIL DEL CONYUGE		OCUPACION EN LA EMPRESA CONYUGE		TELEFONO LABORAL	
INFORMACIÓN LABORAL DEL DEUDOR					
NOMBRE DE LA EMPRESA		FECHA DE INGRESO	TOTAL DEVENGADO	TOTAL DE DESCUENTOS	NETO A PAGAR
DIRECCION LABORAL		TELEFONO LABORAL	ANTIGÜEDAD	TIPO DE CONTRATO	
CIUDAD		OCUPACIÓN	GRADO / CARGO	SI ES PERSONA INDEPENDIENTE DILIGENCIE LO SIGUIENTE CASILLAS.	
				ACTIVIDAD (CIU) ECONOMICO	SECTOR ECONOMICO
INFORMACIÓN FINANCIERA					
TOTAL DE INGRESOS		OTROS INGRESOS		TOTAL DE EGRESOS	
ACTIVOS		PASIVOS		PATRIMONIO	
REFERENCIAS DEUDOR					
FAMILIAR1	NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN		E-MAIL
BARRIO	CIUDAD		TEL. FIJO	CELULAR	PARENTESCO
FAMILIAR2	NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN		E-MAIL
BARRIO	CIUDAD		TEL. FIJO	CELULAR	PARENTESCO
PERSONAL	NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN		E-MAIL
BARRIO	CIUDAD		TEL. FIJO	CELULAR	PARENTESCO
INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO 1					
NOMBRES Y APELLIDOS			TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI P.P. C.C. C.E. C.U.	LUGAR DE EXPEDICIÓN
GENERO	M	F	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO
PERSONAS A CARGO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO	CIUDAD
TEL. RES	CELULAR		E-MAIL		ESTRATO SOCIAL
TIPO DE VIVIENDA	VEHICULO		PLACA N°	CABEZA DE HOGAR	ESTADO CIVIL
PROPIA	ARRIENDO	FAMILIAR	SI	NO	SI
NOMBRE DEL CONYUGE		C.C N° CONYUGE	DE	TELEFONO DEL CONYUGE	CEL. DEL CONYUGE
E-MAIL DEL CONYUGE		OCUPACION EN LA EMPRESA CONYUGE		TELEFONO LABORAL	
INFORMACIÓN LABORAL DEL DEUDOR SOLIDARIO 1					
NOMBRE DE LA EMPRESA		FECHA DE INGRESO	TOTAL DEVENGADO	TOTAL DE DESCUENTOS	NETO A PAGAR
DIRECCION LABORAL		TELEFONO LABORAL	ANTIGÜEDAD	TIPO DE CONTRATO	
CIUDAD		OCUPACIÓN	GRADO / CARGO	SI ES PERSONA INDEPENDIENTE DILIGENCIE LAS SIGUIENTES CASILLAS.	
				ACTIVIDAD (CIU) ECONOMICO	SECTOR ECONOMICO
INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR SOLIDARIO 1					
TOTAL DE INGRESOS		OTROS INGRESOS		TOTAL DE EGRESOS	
ACTIVOS		PASIVOS		PATRIMONIO	
REFERENCIAS DEUDOR SOLIDARIO 1					
FAMILIAR1	NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN		E-MAIL
BARRIO	CIUDAD		TEL. FIJO	CELULAR	PARENTESCO
FAMILIAR2	NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN		E-MAIL
BARRIO	CIUDAD		TEL. FIJO	CELULAR	PARENTESCO
PERSONAL	NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN		E-MAIL
BARRIO	CIUDAD		TEL. FIJO	CELULAR	PARENTESCO
INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO 2					
NOMBRES Y APELLIDOS			TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI P.P. C.C. C.E. C.U.	LUGAR DE EXPEDICIÓN
GENERO	M	F	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO
PERSONAS A CARGO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO	CIUDAD
TEL. RES	CELULAR		E-MAIL		ESTRATO SOCIAL
TIPO DE VIVIENDA	VEHICULO		PLACA N°	CABEZA DE HOGAR	ESTADO CIVIL
PROPIA	ARRIENDO	FAMILIAR	SI	NO	SI
NOMBRE DEL CONYUGE		C.C N° CONYUGE	DE	TELEFONO DEL CONYUGE	CEL. DEL CONYUGE
E-MAIL DEL CONYUGE		OCUPACION EN LA EMPRESA CONYUGE		TELEFONO LABORAL	
INFORMACIÓN LABORAL DEL DEUDOR SOLIDARIO 2					
NOMBRE DE LA EMPRESA		FECHA DE INGRESO	TOTAL DEVENGADO	TOTAL DE DESCUENTOS	NETO A PAGAR
DIRECCION LABORAL		TELEFONO LABORAL	ANTIGÜEDAD	TIPO DE CONTRATO	
CIUDAD		OCUPACIÓN	GRADO / CARGO	SI ES PERSONA INDEPENDIENTE DILIGENCIE LAS SIGUIENTES CASILLAS.	
				ACTIVIDAD (CIU) ECONOMICO	SECTOR ECONOMICO
INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR SOLIDARIO 2					
TOTAL DE INGRESOS		OTROS INGRESOS		TOTAL DE EGRESOS	
ACTIVOS		PASIVOS		PATRIMONIO	
FORMULARIO SIN COSTO - NO CANCELE VALORES ADICIONALES, NI COMISIONES POR NINGÚN CONCEPTO					

REFERENCIAS DEUDOR SOLIDARIO 2

FAMILIAR1	NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN		E-MAIL
BARRIO	CIUDAD	TEL. FIJO	CELULAR	PARENTESCO	
FAMILIAR2	NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN		E-MAIL
BARRIO	CIUDAD	TEL. FIJO	CELULAR	PARENTESCO	
PERSONAL	NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN		E-MAIL
BARRIO	CIUDAD	TEL. FIJO	CELULAR	PARENTESCO	

LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO

PRIMER VENCIMIENTO	DIA ___ MES ___ AÑO ___	VALOR DE LA CUOTA MENSUAL \$
VALOR REFINANCIACIÓN \$	N° DE CUOTAS	
CRÉDITO SOLICITADO	TOTAL CRÉDITO APROBADO	
N°. OBLIGACIONES A REFINANCIA		
BANCO	TIPO DE CUENTA	N°

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR, REPORTAR Y NOTIFICAR EN CENTRALES DE RIESGOS

Autorizo expresamente e irrevocablemente, con carácter permanente y mientras subsista alguna relación comercial con _____ o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor y/o Endosatario a través suyo o de la realización de negocios financieros y de operaciones activas de crédito, reporte, procese, solicite, consulte o divulgue a las centrales de riesgo establecidas en el país o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines o cualquier institución sometida a control y vigilancia del estado Colombiano todo lo relativo a la generación, modificación y extensión de obligaciones financieras que directa o indirectamente tenga contraídas o vigentes hasta la total extinción de las obligaciones a mi cargo por cualquier medio legal y después de ello durante el plazo máximo que para el efecto autoricen la ley y/o la jurisprudencia. Así mismo autorizo expresamente, con el fin de ejercer mi derecho a conocer, actualizar y rectificar todos los datos que sobre la presente obligación se genere, en especial en reporte del dato financiero negativo, sea notificado por medio de mensaje de texto, correo electrónico o llamadas, de los cuales quedará la prueba dicha notificación. **PARÁGRAFO:** La Entidad notificará la información conforme a los datos suministrados por el cliente en la presente solicitud, en el evento de cambiar su información de notificación se comprometen a comunicarla oportunamente.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo, a recolectar, Almacenar, depurar, usar analizar, circular, actualizar con información propia o de terceros, mis datos de contacto, información sobre preferencias de consumo, comportamiento en los canales de contacto, los cuales fueron obtenidos mediante la prestación del presente servicio. Con la finalidad de: 1. - Realizar actividades de mercadeo de sus productos y servicios, y de los productos y servicios de sus filiales y/o aliados comerciales listados en la Política de Tratamiento de la Información y 2. - manejo de datos personales para temas de gestión de cobranza y Las demás finalidades estrechamente asociadas y necesarias para cumplir los fines de mercadeo, descritas en la Política de Tratamiento de la información Privacidad (...). En todo caso el Tratamiento de mis datos personales debe estar sujeto a la protección establecida en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y las normas que los modifiquen así como a la Política publicada en la página WEB. En cualquier momento podré ejercer los derechos establecidos en estas normas y particularmente revocar la autorización prestada o solicitar la supresión de mis datos personales.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS / AUTORIZACIONES

Como deudores declaramos expresamente que: Tanto nuestra actividad, profesión u oficio es lícita y la ejercemos dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 2.La información que hemos suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a mantenerla actualizada conforme sea requerida por la entidad.3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas, ni armas de destrucción masiva. **AUTORIZACIÓN DE GIRO A TERCEROS:** En caso de que la modalidad sea compra de cartera, autorizo a _____, a realizar el giro correspondiente a la entidad acreedora según conste en el certificado de deuda emitido por dicha entidad y que emitan el respectivo PAZ Y SALVO, por lo cual tengo conocimiento que se descuenta del valor de desembolso al igual que el monto que se debe girar a la entidad AVALISTA.

PEPS DEUDOR

Las Personas Expuestas Políticamente definidas en el Decreto 1674 de 2016 son aquellas personas naturales que durante el periodo en el que ocupen sus cargos y durante los dos (2) años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma de desvinculación.

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Existe algún vínculo familiar, civil y / o asociación entre usted y una PEP?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si la respuesta a alguna de las preguntas anteriores es afirmativa, sírvase a diligenciar los siguiente:			
¿Es o fue un funcionario, empleado de una entidad pública controlada por el gobierno?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Maneja recursos públicos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Posee cuentas financieras en algún país extranjero?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CUALES RECURSOS?	¿QUE PAIS?		

PEPS DEUDOR SOLIDARIO 1

Las Personas Expuestas Políticamente definidas en el Decreto 1674 de 2016 son aquellas personas naturales que durante el periodo en el que ocupen sus cargos y durante los dos (2) años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma de desvinculación.

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Existe algún vínculo familiar, civil y / o asociación entre usted y una PEP?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si la respuesta a alguna de las preguntas anteriores es afirmativa, sírvase a diligenciar el Anexo 1 de conocimiento mejorado para PEP y Anexo 2 de identificación de vinculados a PEP			
¿Es o fue un funcionario, empleado de una entidad pública controlada por el gobierno?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Maneja recursos públicos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Posee cuentas financieras en algún país extranjero?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CUALES RECURSOS?	¿QUE PAIS?		

PEPS DEUDOR SOLIDARIO 2

Las Personas Expuestas Políticamente definidas en el Decreto 1674 de 2016 son aquellas personas naturales que durante el periodo en el que ocupen sus cargos y durante los dos (2) años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma de desvinculación.

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Existe algún vínculo familiar, civil y / o asociación entre usted y una PEP?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si la respuesta a alguna de las preguntas anteriores es afirmativa, sírvase a diligenciar el Anexo 1 de conocimiento mejorado para PEP y Anexo 2 de identificación de vinculados a PEP			
¿Es o fue un funcionario, empleado de una entidad pública controlada por el gobierno?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Maneja recursos públicos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Posee cuentas financieras en algún país extranjero?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CUALES RECURSOS?	¿QUE PAIS?		

¿Realiza operaciones de moneda extranjera? SI ___ NO ___ si la respuesta es afirmativa indique el país y ciudad a la cual realiza las operaciones _____ de que tipo son las operaciones. Exportaciones ___ Inversiones ___ Importaciones ___ Otros ___

Con la firma del presente documento, declaro que todos los datos consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna. obligandome a actualizar la información y/o a confirmarla cada vez que así sea solicitado.

FIRMA DEUDOR	FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 1
_____	_____
C.C.N° DE FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 2	C.C.N° DE
_____	_____
C.C.N° DE	APROBADO
_____	_____

OBSEVACIONES

FORMULARIO SIN COSTO - NO CANCELE VALORES ADICIONALES, NI COMISIONES POR NINGÚN