

INFORMACIÓN DEUDOR							
NOMBRES Y APELLIDOS				TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. <input type="checkbox"/> TI. <input type="checkbox"/> PP. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> CE. <input type="checkbox"/> CD.		LUGAR DE EXPEDICIÓN	
GENERO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO		NIVEL DE ESCOLARIDAD
PERSONAS A CARGO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			BARRIO		CIUDAD
TEL.RES		CELULAR		E-MAIL			ESTRATO SOCIAL
TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>		VEHÍCULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PLACA No.		CABEZA DE HOGAR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE CONYUGE		C.C No.		DE		TELÉFONO FIJO CONYUGE	
E-MAIL CONYUGE		OCUPACIÓN-EMPRESA CONYUGE			TELÉFONO LABORAL		

INFORMACIÓN LABORAL DEUDOR							
NOMBRE DE LA EMPRESA			FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		TOTAL DEVENGADO		TOTAL DESCUENTOS
DIRECCIÓN LABORAL		TELÉFONO LABORAL			ANTIGÜEDAD		TIPO DE CONTRATO
CIUDAD		OCUPACIÓN		GRADO/CARGO		SI ES PERSONA INDEPENDIENTE DILIGENCIA LAS SIGUIENTES CASILLAS ACTIVIDAD (CIU) <input type="checkbox"/> SECTOR ECONÓMICO <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN FINANCIERA			
TOTAL DE INGRESOS		OTROS INGRESOS	TOTAL DE EGRESOS
ACTIVOS		PASIVOS	PATRIMONIO

REFERENCIAS DEUDOR			
FAMILIARES(1) NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
BARRIO		E-MAIL	
CIUDAD		TEL. FIJO	
CELULAR		PARENTESCO	
FAMILIARES(2) NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
BARRIO		E-MAIL	
CIUDAD		TEL. FIJO	
CELULAR		PARENTESCO	
PERSONAL NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
BARRIO		E-MAIL	
CIUDAD		TEL. FIJO	
CELULAR		PARENTESCO	

INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO 1							
NOMBRES Y APELLIDOS				TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. <input type="checkbox"/> TI. <input type="checkbox"/> PP. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> CE. <input type="checkbox"/> CD.		LUGAR DE EXPEDICIÓN	
GENERO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO		NIVEL DE ESCOLARIDAD
PERSONAS A CARGO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			BARRIO		CIUDAD
TEL.RES		CELULAR		E-MAIL			ESTRATO SOCIAL
TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>		VEHÍCULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PLACA No.		CABEZA DE HOGAR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE CONYUGE		C.C No.		DE		TELÉFONO FIJO CONYUGE	
E-MAIL CONYUGE		OCUPACIÓN-EMPRESA CONYUGE			TELÉFONO LABORAL		

INFORMACIÓN LABORAL DEUDOR SOLIDARIO 1							
NOMBRE DE LA EMPRESA			FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		TOTAL DEVENGADO		TOTAL DESCUENTOS
DIRECCIÓN LABORAL		TELÉFONO LABORAL			ANTIGÜEDAD		TIPO DE CONTRATO
CIUDAD		OCUPACIÓN		GRADO/CARGO		SI ES PERSONA INDEPENDIENTE DILIGENCIA LAS SIGUIENTES CASILLAS ACTIVIDAD (CIU) <input type="checkbox"/> SECTOR ECONÓMICO <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN FINANCIERA			
TOTAL DE INGRESOS		OTROS INGRESOS	TOTAL DE EGRESOS
ACTIVOS		PASIVOS	PATRIMONIO

REFERENCIAS DEUDOR SOLIDARIO 1			
FAMILIAR NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
BARRIO		E-MAIL	
CIUDAD		TEL. FIJO	
CELULAR		PARENTESCO	
PERSONAL NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
BARRIO		E-MAIL	
CIUDAD		TEL. FIJO	
CELULAR		PARENTESCO	

INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO 2							
NOMBRES Y APELLIDOS				TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. <input type="checkbox"/> TI. <input type="checkbox"/> PP. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> CE. <input type="checkbox"/> CD.		LUGAR DE EXPEDICIÓN	
GENERO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO		NIVEL DE ESCOLARIDAD
PERSONAS A CARGO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			BARRIO		CIUDAD
TEL.RES		CELULAR		E-MAIL			ESTRATO SOCIAL
TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>		VEHÍCULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PLACA No.		CABEZA DE HOGAR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE CONYUGE		C.C No.		DE		TELÉFONO FIJO CONYUGE	
E-MAIL CONYUGE		OCUPACIÓN-EMPRESA CONYUGE			TELÉFONO LABORAL		

INFORMACIÓN LABORAL DEUDOR SOLIDARIO 2							
NOMBRE DE LA EMPRESA			FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		TOTAL DEVENGADO		TOTAL DESCUENTOS
DIRECCIÓN LABORAL		TELÉFONO LABORAL			ANTIGÜEDAD		TIPO DE CONTRATO
CIUDAD		OCUPACIÓN		GRADO/CARGO		SI ES PERSONA INDEPENDIENTE DILIGENCIA LAS SIGUIENTES CASILLAS ACTIVIDAD (CIU) <input type="checkbox"/> SECTOR ECONÓMICO <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN FINANCIERA			
TOTAL DE INGRESOS		OTROS INGRESOS	TOTAL DE EGRESOS
ACTIVOS		PASIVOS	PATRIMONIO

REFERENCIAS DEUDOR SOLIDARIO 2

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

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR, REPORTAR Y NOTIFICAR EN CENTRALES DE RIESGO

Autorizo expresa e irrevocablemente, con carácter permanente y mientras subsista alguna relación comercial con la _____ y _____ o a quien represente sus derechos u obstente en el futuro la calidad de acreedor y/o Endosatario a través suyo o de 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 PROTECCIÓN 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. - 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.

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.

LIQUIDACION DE CREDITO

PRIMER VENCIMIENTO	DIA	MES	AÑO	VALOR CUOTA MENSUAL \$
VALOR REFINANCIACIÓN \$				NO. DE CUOTAS
CRÉDITO SOLICITADO				TOTAL CRÉDITO APROBADO
No. OBLIGACIÓN A REFINANCIAR _____				
BANCO _____	TIPO CUENTA _____		No. CUENTA _____	

CAPACIDAD DE PAGO DEUDOR	CAPACIDAD DE PAGO DEUDOR SOLIDARIO 1	CAPACIDAD DE PAGO DEUDOR SOLIDARIO 2
SALARIO	SALARIO	SALARIO
INGRESOS VARIABLES	INGRESOS VARIABLES	INGRESOS VARIABLES
DESCUENTO SALUD Y PENSIÓN	DESCUENTO SALUD Y PENSIÓN	DESCUENTO SALUD Y PENSIÓN
TOTAL CON DESCUENTOS DE LEY	TOTAL CON DESCUENTOS DE LEY	TOTAL CON DESCUENTOS DE LEY
TOTAL MENOS EL 50% POR GASTOS DE SOSTENIMIENTO	TOTAL MENOS EL 50% POR GASTOS DE SOSTENIMIENTO	TOTAL MENOS EL 50% POR GASTOS DE SOSTENIMIENTO
DESCUENTOS EN COLILLA	DESCUENTOS EN COLILLA	DESCUENTOS EN COLILLA
CAPACIDAD DE PAGO	CAPACIDAD DE PAGO	CAPACIDAD DE PAGO
ENDEUDAMIENTO TOTAL EXTERNO	ENDEUDAMIENTO TOTAL EXTERNO	ENDEUDAMIENTO TOTAL EXTERNO

ANÁLISIS DE INFORMACIÓN EN CENTRALES DE RIESGO

REFERENCIACIÓN

DEUDOR		
DEUDOR SOLIDARIO 1		
DEUDOR SOLIDARIO 2		

FIRMA DEUDOR

C.C. No.

DE

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 2

C.C. No.
DE



FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 1

C.C. No.

DE



APROBADO POR:

OBSERVACIONES

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