

SOLICITUD DE CRÉDITO



FECHA

D	M	A
---	---	---

 CIUDAD

--

Valor solicitado \$	VIVIENDA	<input type="checkbox"/> VIVIENDA	<input type="checkbox"/> COMPRA OTROS INMUEBLES	<input type="checkbox"/> REMODELACIÓN
Plazo del Crédito (meses)	CONSUMO	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/> TURISMO
		<input type="checkbox"/> IMPUESTOS	<input type="checkbox"/> CODEXPRESS	<input type="checkbox"/> ALTERNATIVA
Valor cuota extraordinaria semestral \$	ESPECIALES	<input type="checkbox"/> FOMENTO EMPRESA	<input type="checkbox"/> COMPRA DE CARTERA	<input type="checkbox"/> NAVIDEÑO
Datos de la cuenta bancaria para el desembolso del crédito (cuando aplique)				
Titular de la cuenta:		C.C. No.		
No. de cuenta:		Tipo de cuenta:		<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente
Entidad bancaria:				

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO SOLICITANTE

Nombre y Apellidos	C.C. No.
Régimen laboral	<input type="checkbox"/> Salario básico <input type="checkbox"/> Salario integral <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO DEUDOR SOLIDARIO

Nombre y Apellidos	C.C. No.	
Régimen laboral	<input type="checkbox"/> Salario básico <input type="checkbox"/> Salario integral <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado	
Información de los bienes inmuebles que posee		
Clase de inmueble	Valor comercial	No de matrícula inmobiliaria

GARANTÍAS

Hipoteca	Tipo inmueble	Valor comercial	Dirección	No de matrícula inmobiliaria
Prenda sin tenencia	<input type="checkbox"/> Vehículo	Tipo de vehículo	Valor comercial	Modelo (año)
Ahorro Codecol	<input type="checkbox"/> CDAT	<input type="checkbox"/> Programado	Fecha de corte	Saldo de Ahorro
Plan de Ahorro Institucional de la Empresa (PAI)	<input type="checkbox"/> Dow Química <input type="checkbox"/> Corteva <input type="checkbox"/> Amsty		Fecha de corte	Saldo de Ahorro
Deseo financiar los gastos de constitución de garantías	<input type="checkbox"/> Estudio de títulos	<input type="checkbox"/> Notaria y Registro	<input type="checkbox"/> Sentamiento de prenda	<input type="checkbox"/> Estudio de factibilidad
Plazo (meses)	(Máximo 6)	(Máximo el plazo del crédito)	(Máximo 3)	(Máximo 6)

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE INFORMACIÓN

Con mi firma en este documento autorizo de manera permanente e irrevocable a CODECOL para verificar la información suscrita en este formulario. Así mismo autorizo de forma expresa, permanente e irrevocable a CODECOL a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de información y riesgo debidamente constituidas en Colombia. Dicha autorización se extiende al reporte negativo en caso de incumplimiento, de conformidad con la ley.

DECLARACIÓN SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Dejo constancia que CODECOL me ha suministrado información comprensible y legible del crédito solicitado y que he entendido los términos y condiciones ofrecidos por la Cooperativa. Especialmente declaro que he recibido la siguiente información:

- Tasa de interés (periodicidad, tasa efectiva anual, tipo de tasa fija o variable)
- Sistema de amortización
- Plazo del financiación
- Tasa de interés moratoria
- Gastos asociados al otorgamiento del crédito

De acuerdo con lo anterior, manifiesto que conozco las condiciones del crédito, las cuales acepto a entera satisfacción y están sujetas a la aprobación del crédito solicitado. Así mismo manifiesto que toda la información que me ha suministrado CODECOL es veraz.

FIRMA DEL ASOCIADO SOLICITANTE



Huella

FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO



Huella

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Empleados	Independientes / Pensionados
<ul style="list-style-type: none">• Fotocopia del documento de identificación• Fotocopia último desprendible de nómina• Certificación laboral no mayor a 30 días• Documentos exigidos según la modalidad de crédito solicitada• Declaración de asegurabilidad para el seguro de vida deudores (formulario dispuesto por Codecol)	<ul style="list-style-type: none">• Fotocopia del documento de identificación• Certificado de ingresos expedido por contador público• Comprobante de pago de la pensión, cuando aplique• Documentos exigidos según la modalidad de crédito solicitada• Declaración de asegurabilidad para el seguro de vida deudores (formulario dispuesto por Codecol)

EXCLUSIVO CODECOL

Vr. aprobado \$ _____ Plazo _____

No. Pagaré _____

Modalidad pago cuota: Libranza Caja

Garantía: Personal Hipotecaria Prenda
 PAI Ahorro Codecol Extensión Hipotecaria

Seguros: Hogar Vehículo Vida deudores

Vo. Bo. Auxiliar de cartera _____