

SOLICITUD DE CRÉDITO SOCIAL



Ejecutiva:	Preaprobado	Radicado:
Tipo de Solicitud Titular <input type="checkbox"/>	Libranza <input type="checkbox"/> Libranza o Cupo <input type="checkbox"/> Cupocrédito <input type="checkbox"/>	Puntaje:
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 M M A A A A

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 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.

Autorizo a COMFENALCO girar o recoger obligaciones relacionadas en el cuadro, a continuación del cual anexo certificación la constancias de las obligaciones a recuperar.

CARTERAS COMFENALCO	
LÍNEA	MONTO (\$)

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

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)** Consultar, en cualquier tiempo, en DataCrédito o en cualquier otra base de datos manejada por un operador de información financiera y crediticia, toda la información relevante para conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago, la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual, o para cualquier otra finalidad, incluyendo sin limitarse la realización de campañas de mercadeo, ofrecimiento de productos y publicidad en general. **b)** 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. **c)** El envío de la información a través de mensajes de texto y voz a los números que especifique en la presente solicitud de crédito. **d)** 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. **e)** 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. **f)** 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. **g)** A negociar o vender la cartera de la cual hace parte mi obligación. **h)** 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 periodo no mayor de 30 días, después de su presentación. **i)** 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. **j)** En caso de recibir cuota monetaria que reconoce 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 presenté 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.

En caso que se presente saldo a favor del deudor, autoriza de forma expresa que dichos saldos sean abonados a la deuda, o a cualquier otra obligación que tenga el deudor a favor de Comfenalco - Cartagena.

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

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 atencioncliente@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.

AUTORIZACION PARA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

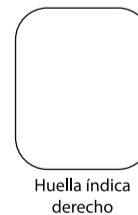
Autorizo expresamente para que mediante el correo electrónico: _____ COMFENALCO me notifique electrónicamente cualquier comunicación y aviso que este requiera comunicar. De igual forma, autorizé recibir dicha notificación a través de los medios que COMFENALCO disponga para ello como MSM, APP, Comfeweb, Mensajes de voz.

Firma del Solicitante _____

Nombre _____

C.C _____

Fecha de nacimiento _____



REQUISITOS PARA OBTENER EL CRÉDITO

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