



FORMATO DE SOLICITUD DE CREDITO – PERSONA NATURAL
COOPERATIVA COOPERAEL
NIT. 900.074.186-3

Día	Mes	Año

Solicitante

Codeudor

Líneas de crédito			Valor Solicitado	Plazo
Libre Inversión <input type="checkbox"/>	Educativo <input type="checkbox"/>	Calamidad domestica <input type="checkbox"/>	\$ _____	
Hipotecario <input type="checkbox"/>	Hogar <input type="checkbox"/>	Capital de Trabajo <input type="checkbox"/>		
Crediconvenio <input type="checkbox"/>	Vehículo <input type="checkbox"/>	Compra de Cartera <input type="checkbox"/>		
Crediprima <input type="checkbox"/>	Credisoat <input type="checkbox"/>	Consolidación de cartera <input type="checkbox"/>		

DATOS DEL SOLICITANTE O CODEUDOR

Nombres y Apellidos _____ No. Identificación _____
Dirección de Residencia _____ Barrio _____ Ciudad _____
Propia Familiar Arrendada Estado Civil _____ Fecha de Nacimiento DD MM AAAA
Fijo y/o Celular personal _____ Fondo de Cesantías _____
Correo electrónico personal _____ No. Personas a cargo _____
Empresa donde Trabaja _____ Cargo _____ Fecha de Ingreso _____
Tipo de Contrato: Empleado Prestación de servicios Accionistas Canal: Nomina Independiente TAT.
Dependencia (Zona (SPT), Uad, Dpto.) _____ Nombre Jefe Inmediato _____ Teléfono Jefe Inmediato: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos	Valor	Egresos	Valor
Salario		Gastos Familiares	
Otros (Especifique)		Gastos Financieros	
		Otros Gastos	
Total Ingresos		Total Egresos	

Bienes Raíces
Tipo de inmueble _____ Dirección _____ Barrio _____ Ciudad _____
valor Comercial _____ Posee Hipoteca: SI NO Valor Hipoteca _____ Entidad _____

Vehículo
Tipo de Vehículo _____ Marca _____ Modelo _____ Placa _____
Valor Comercial _____ Pignorado SI NO Valor Pignoración _____ Entidad _____

DATOS DEL CONYUGUE

Cónyuge
Nombres y Apellidos _____ Tipo de identificación C.C C.E PAS No. _____
Teléfono Personal _____ Empresa donde Trabaja _____ Fecha de Ingreso DD MM AAAA
Cargo _____ Tipo de Contrato _____ Salario \$ _____ Teléfono laboral _____

REFERENCIAS

Familiar que no viva con usted	Nombres y Apellidos _____ Dirección de Residencia _____ Fijo y/o Celular _____ Empresa donde Trabaja _____ Teléfono Laboral _____
Personal	Nombres y Apellidos _____ Dirección de Residencia _____ Fijo y/o Celular _____ Empresa donde Trabaja _____ Teléfono Laboral _____

AUTORIZACION ABONO A CUENTA BANCARIA

Certifico que la cuenta Corriente _____ Ahorro _____ N° _____ Entidad _____
Está a mi nombre y autorizo a COOPERAEL para consignar en ella el desembolso del crédito solicitado.



FORMATO DE SOLICITUD DE CREDITO – PERSONA NATURAL
COOPERATIVA COOPERAEL
NIT. 900.074.186-3

AUTORIZACIONES

CONSULTA A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a Cooperael para que con fines estadísticos y de información consulte, solicite, suministre, reporte, procese, divulgue información a las centrales de riesgo o cualquier entidad autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, relacionada con mi nombre, comportamiento personal, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldo de mis obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones, lo mismo que el suministro de tales informaciones a quien tuvieran interés legítimo de ella.

PARA DESCUENTO

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable al pagador de la entidad empleadora, asociativa o a quien corresponda, realizar el descuento de mi salario, honorarios, dividendos u otros ingresos para el pago de aportes sociales y demás obligaciones que adquiera con la Cooperativa en la periodicidad establecida y sean giradas a favor de COOPERAEL.

En caso de presentarse la terminación de mi relación laboral con la empresa por cualquier causa, autorizo de igual manera al pagador, para que el saldo de mi(s) obligaciones sea cubierto con la liquidación final de prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones o de cualquier cantidad de dinero que se genere a mi favor.

DE LA INFORMACION (HABEAS DATA)

Autorizo a COOPERAEL expresa y voluntariamente para que los datos personales aportados sean utilizados para: El cumplimiento de los deberes legales y el ejercicio de los derechos u obligaciones contractuales de Cooperael; facilitar la prestación e información de los productos y servicios de Cooperael o productos y servicios ofrecidos por terceros vinculados o relacionados por convenios con Cooperael.

La Cooperativa COOPERAEL cuenta con una política que está comprometida con el respeto y garantía de los derechos al debido tratamiento de la información de los datos personales de los proveedores, clientes, empleados, asociados y cualquier otra persona natural y/o jurídica.

DECLARACIONES

- Que a la fecha de la firma de esta solicitud no he sido sancionado por la Superintendencia de Economía Solidaria o por el ente de control que haga de sus veces.
- Me comprometo a actualizar permanentemente la información personal (Domicilio, Teléfono, Correo electrónico) y a comunicar a Cooperael cualquier novedad, relacionada con el vínculo laboral, terminación de contrato o cualquier otra que tenga que ver con el vínculo de asociación en el momento en que ocurra.
- Declaro y acepto que la información suministrada es cierta y veraz, al igual que el contenido de la documentación adjunta. Y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública sin limitación alguna, desde ahora y mientras exista alguna relación asociativa con COOPERAEL o quien represente sus derechos.

ORIGEN DE FONDOS, declaro expresamente que:

- 1) Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio): _____
- 2) Mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de acuerdo con el código civil Colombiano.
- 3) Los recursos y beneficios que se deriven de mi relación como asociado de Cooperael no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

ACEPTACION DE LA REGLAMENTACIÓN

Conozco que la aceptación de mi asociación está sujeta al cumplimiento de los requisitos estipulados en los estatutos vigentes y demás reglamentación de la cooperativa. Acepto y entiendo que el pago en mora de una o más cuotas del crédito recibido, generará intereses de mora.

Esta solicitud está sujeta a estudio y aprobación de Cooperael

En constancia de haber leído, entiendo y acepto lo anterior, firmo el presente documento:



Firma del solicitante C.C

ANALISIS ENTE ENCARGADO (Espacio reservado para la Cooperativa)

Valor aprobado \$	Acta Nº	Día	Mes	Año			Firma Ente Aprobador.
Observaciones							