



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 (en cuotas)
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"/>	Credimpuesto <input type="checkbox"/>	Normalización de cartera <input type="checkbox"/>		

I. DATOS DEL SOLICITANTE O CODEUDOR

Nombres y Apellidos completos _____ No. Identificación _____
 Dirección Residencia _____ Estrato _____ Barrio _____ Ciudad _____
 Propia Familiar Arrendada Estado Civil _____ Fecha de Nacimiento DD MM AAAA Edad _____
 Genero M F Fijo y/o Celular personal _____ Fondo de Cesantías _____
 Correo electrónico personal _____ Cabeza de hogar si No 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: _____

II. INFORMACION 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Valor Hipoteca _____ Entidad _____
Vehículo	Tipo de Vehículo _____ Marca _____ Modelo _____ Placa _____
	Valor Comercial _____ Pignorado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Valor Pignoración _____ Entidad _____

III. DATOS DEL CONYUGUE

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 _____

IV. 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 _____

V. AUTORIZACIÓN 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.

Diligenciar el formato en tinta negra sin tachones ni enmendaduras, adjuntando la documentación requerida

Formato actualizado febrero 2023



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.

La cooperativa COOPERAEL se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud y no dará explicación, ni responderá a los solicitantes en caso de rechazo.

DE LA INFORMACIÓN (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.
- Estoy informando de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite COOPERAEL por cada producto o servicio que utilice 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.
- Manifiesto que me ha sido entregado el plan de pagos.

ORIGEN DE FONDOS, declaro expresamente que:

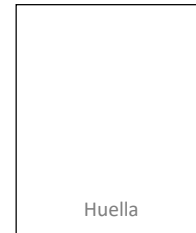
- 1) Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio): _____
- 2) Mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de acuerdo con el código civil Colombiano.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

ACEPTACIÓN 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

ANÁLISIS ENTE ENCARGADO (Espacio reservado para la Cooperativa)

Valor aprobado \$	Acta N°	Día	Mes	Año	Firma Ente Aprobador.					
Observaciones										

Diligenciar el formato en tinta negra sin tachones ni enmendaduras, adjuntando la documentación requerida

Formato actualizado febrero 2023