



Crédito Social

N° de Solicitud

Fecha

N° de Radicado

Por favor diligenciar en tinta negra y letra imprenta, leer detenidamente antes de diligenciar la solicitud. No se aceptan tachones ni enmendaduras.

DE ACUERDO CON EL REGLAMENTO DE CRÉDITO SOCIAL Y EN CALIDAD DE ASOCIADO HABIL, SOLICITO UN PRÉSTAMO POR LA LÍNEA:

Cupo rotativo  Vivienda  Libre inversión

Educación  Recreación  Otro  ¿Cuál?

Valor de \$  Cantidad en letras

suma que cancelaré en  Cuotas mensuales, según el ciclo de pago, a partir del consumo del préstamo.

Sistema de amortización  Cuota baja en UVR  Cuota cíclica UVR  Cuota media  Cuota fija  Amort.Cnste.a Capital

Acepto que se me envíe el estado de cuenta por  Correo electrónico  Domicilio

DATOS PERSONALES	DEUDOR PRINCIPAL						DEUDOR SOLIDARIO							
Nombres														
Apellidos														
Documentos de identidad														
Cargo														
Ubicación en la empresa														
Teléfono/Extensión														
Dirección Residencia														
Teléfono Residencia														
Ciudad														
Teléfono Celular														
Correo electrónico														
Personas a cargo														
Sueldo básico mensual														
Vivienda			Prop.		Arr.		Famil.			Prop.		Arr.		Famil.
Tipo de contrato			Tér. Fijo		Tér. Indefinido					Tér. Fijo		Tér. Indefinido		
Nivel educativo		Prima	Secu	Téc	Técg		Prof.		Prima	Secu	Téc	Técg		Prof.

REFERENCIAS (mínimo una (1) debe ser personal)														
DATOS PERSONALES	REFERENCIA (1)							REFERENCIA (2)						
Nombres														
Apellidos														
Dirección Residencia														
Teléfono Residencia														
Teléfono Celular														

¿QUIÉN LO ATENDIÓ?

Cláusula de aceptación de los términos del seguro: Con la impresión de la huella dactilar en el presente documento el solicitante acepta los términos y condiciones generales de la Póliza Vida Grupo Deudor No. expedida por MetLife Colombia Seguros de Vida S.A., tomador Comfandi publicada en [www.metlife.com.co/](http://www.metlife.com.co/) Las condiciones específicas de este seguro son entregadas con la presente solicitud.

**9. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS Y REPORTE**

Autorizo de manera permanente, expresa e irrevocable a (Comfandi) a: i) Reportar, divulgar y procesar, ante las centrales de información financiera y de entidades financieras y/o cualquier otra entidad, en Colombia o en el exterior, que administre bases de datos con fines análogos a los de ésta última toda la información relacionada con las obligaciones que he contraído con (Comfandi) y específicamente el incumplimiento y/o mora de las obligaciones contraídas. ii) Solicitar y consultar, con fines estadísticos de control, de supervisión y de información comercial, toda mi información financiera y comercial, en general, y especialmente la información relativa al incumplimiento y/o mora de obligaciones que se encuentre disponible en la y/o cualquier otra base de datos de la misma naturaleza en Colombia o en el exterior. iii) Consultar y verificar con terceros toda la información que he suministrado a (Comfandi), lo cual incluye, sin limitarse a: referencias comerciales, personales y laborales, información financiera y derechos reales. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a las centrales de riesgo podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable.

**10. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y BIENES**

De conformidad con el Decreto 663 de 1993, la circular externa No.007 expedida por la Superintendencia Bancaria. Ley 195 de 1995 y la Ley 599 de 2000 declaro: 1. Que el origen de los dineros depositados en mis cuentas y demás operaciones que tramito a través de (Comfandi) provienen de las fuentes señaladas en la sección "Actividad económica" anterior del presente documento. 2. Que los recursos entregados o utilizados en las operaciones con (Comfandi) no provienen de ninguna actividad ilícita de conformidad con la ley colombiana. 3. Que me obligo a no permitir que terceros efectúen depósitos a mis cuentas y demás productos contratados con (Comfandi) con fondos o recursos provenientes directa o indirectamente de actividades ilícitas de conformidad con las leyes y demás normas vigentes. 4. Que me obligo a no efectuar transacciones destinadas a actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas. 5. Que eximo a (Comfandi) de toda responsabilidad que se derive por información errónea falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado y que cualquier falsedad, inexactitud o error en la información suministrada dará derecho a (Comfandi) a terminar unilateralmente, y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor, todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad. 6. Que autorizo expresamente a (Comfandi) a dar por terminados unilateralmente y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad en caso de mi incumplimiento a cualquiera de mis obligaciones de conformidad con este documento, así mismo y como consecuencia de la terminación unilateral anteriormente señalada autorizo a (Comfandi) a salda cualquier depósito, cuenta y/o cualquier otro producto contratado. 7. Que conformaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración. 8. Que mi ocupación económica no es, no se relaciona con la actividad profesional de compra o venta de divisas y que el origen de mis recursos proviene del desarrollo conforme a lo señalado en la sección de "Actividad Económica" del presente formulario. 9. Que toda la información suministrada en este documento es cierta.

**11. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012, reglamentada por el Decreto 1377 de 2013. En mi calidad titular de la información, autorizo a Comfandi de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca para tratar mi información personal de acuerdo con las **POLÍTICAS y PROCEDIMIENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR ANDI-COMFANDI** (para ver la política referida por favor remítase a <http://www.comfandi.com.co/sites/default/files/documento-juridico.pdf>) para que: procesar, recolectar, almacenar, usar, suprimir, recaudar, consultar, solicitar, suministrar, compilar, confirmar, modificar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, actualizar, dar tratamiento y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Comfandi cuenta con una infraestructura administrativa destinada, entre otras funciones, a asegurar la debida atención de requerimientos, peticiones, consultas, quejas y reclamos relativos a protección de datos, a fin de garantizar el ejercicio de los derechos contenidos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Esta autorización aplica de igual forma para aquella información personal de los afiliados a las cajas de compensación en alianza con Comfandi, manifestando que sobre esta, Comfandi proporcionará el manejo y seguridad adecuado, aplicando diligentemente los principios de administración estipulados en la política corporativa para el tratamiento de los datos personales. Esta información será utilizada para propósitos de gestión de crédito y cartera con los afiliados de dichas cajas. Información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de (Comfandi) para: Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo como titular. De igual forma para proveer, informarme, evaluar la calidad de sus productos y/o servicios, Enviarme Información comercial, publicitaria o promocional sobre sus servicios y/o promociones, con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general, llevar a cabo campañas, promociones o concursos con sus aliados, compartir, incluyendo la transferencia y transmisión de mis datos personales para los fines relacionados con la operación. Comfandi en el desarrollo de su objeto social y de la relación contractual que nos vincula, mediante el presente escrito autorizo para que realice la generación de extractos, la realización de actividades de cobranza propia y/o a través de terceros, entre otros. 2. La administración de los productos o servicios comercializados a través de (Comfandi) de los que es titular. 3. La estructuración de ofertas comerciales y la remisión de información comercial sobre productos y/o servicios a través de los canales o medios que (Comfandi) establezca para tal fin. 4. La adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas. Autorizo a Comfandi para que pueda compartir y remitir mi información con empresas como aseguradoras, consultores, mensajería masiva, call center o que realicen gestiones de cobro u otras acciones en nombre de Comfandi 5. Estas actividades las podrán realizar a través de correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (1\1 S y/o MMS), o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer. La solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

Los campos o espacios deben ser completamente diligenciados. La recepción de este formulario no implica compromiso para COMFANDI de aprobación de crédito y una vez aprobado es indispensable que tenga toda la documentación completa.

Documento de identificación

Impresión dactilar

**12. ESPACIO RESERVADO PARA COMFANDI**

Línea de Crédito	Firma	Cargo	Cupo del deudor
------------------	-------	-------	-----------------