



FONDO DE EMPLEADOS DE DOCENTES Y
TRABAJADORES DEPENDIENTES - FACREDIG
Nit 800.074.482-6

FOC - 01

23/10/2019

SOLICITUD CRÉDITO DE CONSUMO

Página 1 de 2

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ C.C. No _____

EDAD: _____ DIRECCIÓN: _____ BARRIO: _____

ENTIDAD NOMINADORA: _____ CELULAR: _____

CRÉDITO A SOLICITAR

LINEA DE CRÉDITO: _____ FORMA DE PAGO: LIBRANZA VENTANILLA

VALOR EN LETRAS: _____

VALOR EN NÚMEROS \$ _____ No. CUOTAS _____

DESEMBOLSO EN: CHEQUE CUENTA AHORRO FACREDIG N° CUENTA: _____

ABONO EN CUENTA DE OTROS BANCOS (*Anexar certificación bancaria*)

DESTINO DEL CRÉDITO

ESTUDIO VIVIENDA VEHÍCULO ACREEDORES ELECTRODOMESTICOS

TECNOLOGÍA TURISMO CALAMIDAD GASTOS PERSONALES

OTROS ESPECIFIQUE: _____

GARANTIA: REAL PERSONAL F.I.P.C.

CODEUDORES:

1- NOMBRES Y APELLIDOS: _____ C.C. _____

CELULAR: _____ FIRMA _____

2- NOMBRES Y APELLIDOS: _____ C.C. _____

CELULAR: _____ FIRMA _____

3- NOMBRES Y APELLIDOS: _____ C.C. _____

CELULAR: _____ FIRMA _____

OBSERVACIONES _____



FONDO DE EMPLEADOS DE DOCENTES Y
TRABAJADORES DEPENDIENTES - FACREDIG
Nit 800.074.482-6

FOC - 01

23/10/2019

SOLICITUD CRÉDITO DE CONSUMO

Página 2 de 2

INFORMACION ADICIONAL

CRITERIOS MINIMOS PARA EL OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS. Para garantizar a nuestros Asociados una adecuada administración de los Recursos Económicos, se deberán observar como mínimo y obligatoriamente los siguientes criterios para el otorgamiento de créditos:

- Solvencia, capacidad de pago, ingresos y egresos del deudor.
- El carácter de asociado y los términos de su vinculación laboral.
- Naturaleza, liquidez, cobertura, y valor de las garantías, teniendo en cuenta, entre otros aspectos, la celeridad con que puedan hacerse efectivas, su valor de mercado técnicamente establecido, los costos razonablemente estimados de su realización y el cumplimiento de los requisitos de orden jurídico para hacerlas exigibles.
- El número de veces que el crédito ha sido reestructurado y la naturaleza de la respectiva reestructuración. Se entiende que entre más operaciones reestructuradas se hayan otorgado a un mismo deudor, mayor será el riesgo de no pago de la obligación. Información comercial proveniente de centrales de riesgo para las operaciones activas de crédito iguales o superiores al valor de sus aportes sociales y ahorros programados.

REQUISITOS: Para acceder a cualquier crédito el asociado debe:

- Haber legalizado su afiliación (diligenciamiento de documentación pertinente).
- Haber hecho el primer aporte social.
- Tener una antigüedad como asociado no inferior a un (1) mes contado a partir de la fecha del pago del primer aporte social.
- Estar al día en sus obligaciones económicas contraídas con FACREDIG.
- Que no tenga suspendidos los créditos por acción disciplinaria.
- No haber presentado renuncia.

Documentos ANEXOS:

- Copia último desprendible o comprobante de pago.
- Otros ingresos debidamente soportados
- Autorización de descuento por nómina si es el caso.
- Crédito de emprendimiento adjuntar Proyecto
- Créditos con hipoteca, certificado de tradición y libertad no superior a 30 días.

En caso de ser aceptada esta solicitud, pignoramos a favor del Fondo de Empleados de Docentes y Trabajadores Dependientes- FACREDIG, en garantía de este préstamo y de cualquier suma que adeudamos al mismo, mi sueldo, liquidación de prestaciones sociales, auxilio de cesantías, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones salario integral, vacaciones, ahorros, aportes y demás derechos económicos depositados en la empresa en la cual laboro en calidad de asociado o en cualquier suma que pueda recibir o reciban mis herederos de la empresa la cual prestó mis servicios. Nos comprometemos a pagar las cuotas de los créditos a favor de FACREDIG, por nómina o en su defecto por caja consignación directa en la cuenta que nos indique el fondo.

AUTORIZACIÓN DE REPORTE Y CONSULTA DE INFORMACIÓN COMERCIAL Y FINANCIERA: Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a FACREDIG o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1. que exclusivamente con fines de información comercial y financiera, consulte, registre reporte y circule mis datos en las centrales de riesgo y demás fuentes que disponga FACREDIG sobre todas las operaciones financieras y crediticias que bajo cualquier modalidad se nos hubiera otorgado o nos otorguen en el futuro. 2. Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 3. Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con FACREDIG, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.

FIRMA _____

C.C. No. _____ de _____

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

"En este momento de ingreso a la póliza declaro que me encuentro en buen estado de salud y que mi habilidad física no se encuentra de manera alguna disminuida, que no padezco ni me han diagnosticado ninguna enfermedad cerebro vascular, cardiovascular, diabetes, SIDA, Cáncer y en general ninguna enfermedad terminal preexistente al inicio de este seguro".

FIRMA ASOCIADO

En caso de presentar alguna preexistencia médica, por favor solicite y diligencie la SOLICITUD DE SEGURO – DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD.

FUNCIONARIO QUE RADICA: _____ **FECHA:** _____