



COOPEXCOL
COOPERATIVA EXTERNADISTAS
DE COLOMBIA

SOLICITUD DE CREDITO No. _____

FECHA DE SOLICITUD _____

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Destino del Crédito: _____ Valor del Crédito: _____ Plazo en meses _____ Garantía: Deudor solidario _____ Afianzadora _____

INFORMACION PERSONAL

Apellidos _____ Nombres _____ Cédula No.: _____ Fecha Expedición: _____

Fecha de Ingreso a la Compañía _____ Fecha Ingreso a COOPEXCOL _____ Tipo Contrato: _____ Numero Celular: _____ Extensión: _____

PRIMAS COMPROMETIDAS

Mes	Año	Valor	Mes	Año	Valor	Mes	Año	Valor	Mes	Año	Valor
Junio			Junio			Nov.			Nov.		

MODALIDADES DE PRESTAMOS

LINEA CREDITO	PLAZO	TASA	LINEA CREDITO	PLAZO	TASA	LINEA CREDITO	PLAZO	TASA	LINEA CREDITO	PLAZO	TASA

Autorizo realizar el desembolso a la cuenta No. _____ Banco _____ Ahorros _____ Corriente _____ la cual se encuentra a mi nombre.

DATOS DEL CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE

Apellidos _____ Nombre _____ Cédula No. _____

Dirección Residencia _____ Teléfono Residencia _____ Empresa _____

Fecha de ingreso a la Empresa _____ Cargo _____ Sueldo _____

REFERENCIA PERSONAL

Apellidos _____ Nombres _____ Cédula No. _____

Dirección Residencia _____ Teléfono Residencia _____ Parentesco _____

DEUDAS CON OTRAS ENTIDADES

Entidad _____ No. Crédito _____ Saldo del Crédito _____ Valor cuota mensual _____

Entidad _____ No. Crédito _____ Saldo del Crédito _____ Valor cuota mensual _____

PATRIMONIO

INMUEBLES

Dirección inmueble _____ No. Matricula _____ Valor Comercial _____

VEHICULOS

Marca	Placa	Modelo	Prenda	Valor Comercial
			SI NO	

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a **COOPEXCOL**, o a quien acredite en el futuro para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información personal o de mi grupo familiar de carácter financiero, comercial o estadísticos desde el momento de la solicitud de afiliación a las centrales de información bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan.

AUTORIZACION LEY HABEAS DATA

La COOPERATIVA, como institución que almacena y recolecta datos personales requiere obtener su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, permita a la entidad recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar 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. Esta información es, y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de la Coop, en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios a los asociados, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto frente a los titulares de los mismos. En cumplimiento a los dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 y el Decreto 1377 de junio 27 de 2013, " Por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales", por medio de la presente AUTORIZO a la Cooperativa _____, para que haga uso de mis datos personales y de mi grupo familiar, existentes en su base de datos.

Firma del Solicitante _____
Nombre _____
No. C.C. _____

Huella Dactilar (Índice Derecho)

INFORMACION DEL DEUDOR SOLIDARIO 1															
Apellidos			Nombres			Edad	Sexo	Estado Civil		No. de Hijos					
No. Documento			Tipo Documento		Direccion		Telefono		Ciudad						
			C.C.	T.I.									C.E.		
INFORMACION LABORAL															
Nombre de la Empresa				Cargo				Salario Mensual			Fecha Ingreso				
INFORMACION PATRIMONIAL															
Vivienda			Vehículo		Cuenta No.		Entidad		Tipo de Cuenta			Otro tipo de Cuenta			
Propia	Arriend o	Familiar	Si	No					Ahorro	Cte.	Otra				
Dirección inmueble					No. Matricula				Valor Comercial						
Vehiculo			Marca		Modelo		Placa		Valor Comercial						
<div>Firma del Deudor Solidario _____</div> <div>Nombre: _____ No. Cedula _____</div> <div></div>															
INFORMACION DEL DEUDOR SOLIDARIO 2															
Apellidos			Nombres			Edad	Sexo	Estado Civil		No. de Hijos					
No. Documento			Tipo Documento		Direccion		Telefono		Ciudad						
			C.C.	T.I.									C.E.		
INFORMACION LABORAL															
Nombre de la Empresa				Cargo				Salario Mensual			Fecha Ingreso				
INFORMACION PATRIMONIAL															
Vivienda			Vehículo		Cuenta No.		Entidad		Tipo de Cuenta			Otro tipo de Cuenta			
Propia	Arriendo	Familiar	Si	No					Ahorro	Cte.	Otra				
Dirección inmueble					No. Matricula				Valor Comercial						
Vehiculo			Marca		Modelo		Placa		Valor Comercial						
<div>Firma del Deudor Solidario _____</div> <div>Nombre: _____ No. Cedula _____</div> <div></div>															
VERIFICACION Y APROBACION DEL CREDITO (ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR COOPEXCOL)															
SALDOS DEL ASOCIADO	VALOR DE APORTES					VALOR CARTERA ACTUAL									
	TIPO DE PRESTAMO					SALDO A LA FECHA					DESCUENTO MENSUAL				
TOTALES															
APROBADO POR:															
GERENCI A		COMITÉ DE CREDITO		COMITÉ DE CREDITO		COMITÉ DE CREDITO		ADMON		CONSEJO DE ADMON		ADMON		CONSEJO DE ADMON	
CAUSASALES DE NO APROBACION DEL CREDITO:															
CUPO															
NO TIENE CAPACIDAD DE PAGO															
NO CUMPLE CON															