

<b>Personeria Juridica res N° 0205 de mayo de 1964</b>			
<b>SOLICITUD DE CRÉDITO</b>			
Empresa:		Ciudad y Fecha:	
Monto solicitado:	Destino del crédito:		Plazo:
<b><u>DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE</u></b>			
Nombres y Apellidos:			
Doc. de Identidad:	De:	Es usted: Empleado: ___ Exempleado: ___	
Código de nómina:	Celular:	Extensión:	
Dirección residencia:		Teléfono residencia:	
Estado Civil: Soltero(a) ___ Casado(a) ___ Unión Libre ___ Divorciado o Separado ___ Viudo (a) ___			
Email:		Nombre Cónyuge:	

<b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>			
<b>INGRESOS</b>		<b>EGRESOS</b>	
Mensual básico:	Salario Integral:	Gastos de sostenimiento:	
		Gastos financieros:	
Otros:	Otros:		
Describir:	Describir:		
Total ingresos:	Total egresos:		

<b>BALANCE GENERAL A:</b>		
Activos:	Pasivos:	Patrimonio:
Total Activos:	Total Pasivos Patrimonio:	

<b>DESCRIPCIÓN DE INMUEBLES Y VEHÍCULOS</b>				
Ubicación/Dirección	Hipoteca	Valor comercial	Saldo Obligación	Matricula inmobiliaria
	Sí ___ No ___			
	Sí ___ No ___			
Marca - Modelo	Prenda	Valor comercial	Saldo Obligación	Placa
	Sí ___ No ___			
	Sí ___ No ___			

<b><u>DATOS CODEUDOR</u></b>				
Nombres completos:			Es: Empleado: ___ Exempleado: ___ Externo: ___	
Doc. Identidad:	De:	Cargo:		
Dirección de residencia:		Tel. residencia:		
Dirección Oficina:		Teléfono y Extensión:		
Email:	Celular:	Ciudad:		
Fecha de ingreso a la empresa:		Código nómina (GEID)		
Estado Civil: Soltero(a) ___ Casado(a) ___ Unión Libre ___ Divorciado o Separado ___ Viudo (a) ___				

<b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>			
<b>INGRESOS</b>		<b>EGRESOS</b>	
Mensual básico:	Salario Integral:	Gastos de sostenimiento:	
		Gastos financieros:	
Otros:	Otros:		
Describir:	Describir:		
Total ingresos:	Total egresos:		

BALANCE GENERAL A:		
Activos:	Pasivos:	Patrimonio:
Total Activos:	Total Pasivos Patrimonio:	

DESCRIPCIÓN DE INMUEBLES Y VEHÍCULOS				
Ubicación/Dirección	Hipoteca	Valor comercial	Saldo Obligación	Matricula inmobiliaria
	Sí ___ No ___			
	Sí ___ No ___			
Marca - Modelo	Prenda	Valor comercial	Saldo Obligación	Placa
	Sí ___ No ___			
	Sí ___ No ___			

#### PROTECCIÓN DE DATOS

Autorizo a CBC Cooperativa para que los datos personales recolectados sean tratados dentro de las políticas y procedimientos de "Protección de Datos Personales" de la Cooperativa y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013. La información de datos personales se almacenará en la base de datos para propósitos comerciales de otorgamiento de crédito y actividades de Convenios y Servicios en beneficio de los asociados. CBC Cooperativa ha dispuesto de los siguientes canales de comunicación para recibir solicitudes, para conocer, actualizar, rectificar o suprimir la información suministrada en la oficina de la Cra. 9 A No. 99-02 P 10 Mezzanine y en nuestra página web [www.cbc.coop](http://www.cbc.coop) y en el correo electrónico: [serviciosasociados@cbc.coop](mailto:serviciosasociados@cbc.coop)

#### AUTORIZACIONES

1. Autorizo (amos) irrevocablemente a a CITIBANK-COLOMBIA S.A, SCOTIABANK COLPATRIA S.A, COLFONDOS y/o sus filiales para que de mi salario mensual sea descontado el valor de la cuota del préstamo y a su vez sea girado a CBC Cooperativa.
2. Igualmente autorizo (amos) en forma incondicional y solidaria con mi codeudor para que en caso de retiro de a CITIBANK-COLOMBIA S.A, SCOTIABANK COLPATRIA S.A, COLFONDOS y/o sus filiales , por cualquier motivo, antes de haber cancelado totalmente este crédito proceda a descontar de mi (nuestros) salarios y/o prestaciones sociales, indemnizaciones y cualquier otro pago laboral a que tenga derecho, el valor del préstamo otorgado por CBC Cooperativa más los intereses correspondientes. Manifestamos que conocemos los estatutos de CBC Cooperativa, el reglamento de créditos y las condiciones financieras presentadas en la pre liquidación de este préstamo.
3. Acepto que los desembolsos de los créditos estén condicionados a la capacidad económica de CBC Cooperativa y que la recepción de este formulario no implica compromiso para la aprobación del crédito.
4. Expresamente autorizo (amos) a CBC Cooperativa y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la (s) obligación (es) por mi (nosotros) contraídas con CBC Cooperativa, para que consulte y reporte con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, a cualquier central de riesgos las referencias relativas a mi (nuestros) nombre (s), apellido (s) y documento (s) de identificación a mi (nuestro) comportamiento y crédito comercial, hábitos de paso, y en general al cumplimiento de mis obligaciones.
5. Declaro (amos) que la información suministrada en esta solicitud, concuerda con la realidad y que mis (nuestros) ingresos provienen de actividades lícitas y asumo (imos) plena responsabilidad por la veracidad de la misma.

\_\_\_\_\_  
 Firma del asociado y cédula de ciudadanía

Huella

\_\_\_\_\_  
 Firma del codeudor y cédula de ciudadanía

Huella

Hecho por.:	Revisado por.:	Aprobado por.:
-------------	----------------	----------------

## INSTRUCCIONES DE DESEMBOLSO DE CRÉDITOS

Instrucciones de transferencia							
1	Beneficiario	Banco	Cuenta	Tipo de cuenta Aho/Cte	Tipo ID Nit/CC	Número de identificación	Valor
2							
3							
4							
5							
6							

Instrucciones de giro de cheques				
1	Beneficiario	Tipo ID Nit/CC	Número de identificación	Valor
2				
3				
4				
5				
6				

Firma:

Nombre:

Cédula: