

Asesor: _____ Fecha: _____

DD

MM

AAAA

Información del crédito

Monto solicitado: \$

Plazo en meses: meses

Monto aprobado: \$

Plazo aprobado: meses

Modalidad del crédito

- Crédito social
- Movilidad eléctrica
- Tecnomecánica
- Soat
- Retanqueo

Garantía

- Fondo de garantías
- Codeudor

Motivo del crédito

- Consumo
- Compra cartera
- Vehículo

Saldo del crédito actual \$ _____

Otro, ¿cuál? _____

Información del solicitante

Tipo de documento Cédula Cédula de extranjería

Edad

Número de documento: # _____

Lugar de expedición _____

Apellido(s): _____

Nombre(s): _____

Empresa: _____

Cargo: _____

Estado civil Casado(a) Soltero(a) Unión libre Viudo(a) Correo electrónico _____

Escolaridad Colegio Técnico Tecnólogo Profesional Teléfono -

Información de vivienda

Dirección: _____ Barrio: _____

Departamento: _____ Ciudad: _____ Estrato: _____

Vivienda Propia Arrendada Familiar Tipo de vivienda Casa Apartamento Urbano Rural

Información cónyuge o compañero(a) permanente

No deseo referenciar mi cónyuge o compañero permanente

Tipo de documento Cédula Cédula de extranjería

Número de documento: # _____

Lugar de expedición _____

Apellido(s): _____

Nombre(s): _____

Teléfono: - Correo electrónico: _____

Ocupación: _____ Empresa: _____

Información financiera

| Ingresos | | Egresos | | Otros ingresos |
|-----------------------|----|----------------------|----|---|
| Sueldo | \$ | Arriendo | \$ | |
| Otros nómina | \$ | Otros créditos | \$ | |
| Otros ingresos | \$ | Otros gastos | \$ | |
| Total ingresos | \$ | Total egresos | \$ | ¿Es declarante? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

Referencias
Información referencia familiar

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Empresa donde trabaja: _____

 Respuesta referencia
(uso exclusivo Comfenalco) _____

Información referencia personal

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Empresa donde trabaja: _____

 Respuesta referencia
(uso exclusivo Comfenalco) _____

Información de bienes o propiedades

| | Marca | Modelo | Placa |
|------------------------|-----------|--------------|--------|
| Vehículo (moto, carro) | _____ | _____ | _____ |
| | Dirección | Departamento | Ciudad |
| Bienes urbanos | _____ | _____ | _____ |
| Bienes rurales | _____ | _____ | _____ |

Información del codeudor

 Tipo de documento Cédula Cédula de extranjería Edad Número de documento: # _____
 Lugar de expedición _____

Apellido(s): _____ Nombre(s): _____

 Teléfono - Correo electrónico _____

Ocupación: _____ Empresa: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Ingresos \$ _____

1. Autorización tratamiento datos personales

El titular de la información autoriza a la Caja de Compensación Familiar de Fenalco COMFENALCO QUINDÍO identificado con NIT 890.000.381-0, en adelante LA CAJA y/o COMFENALCO QUINDÍO como responsable de la información, el tratamiento de sus datos personales, para las siguientes finalidades: gestión de la solicitud de crédito, consulta en bases de datos públicas, generación de contacto, envío de información acerca del servicio solicitado. Asimismo, autoriza de manera libre y expresa el tratamiento de sus datos personales financieros y crediticios a la CAJA, para que consulte su información crediticia en las centrales de riesgo con el fin de conocer toda la información relevante y relativa a su desempeño como deudor, su capacidad de pago, o para valorar el riesgo futuro de concederle un crédito o servicio, a reportar en cualquier tiempo en centrales de información de riesgo crediticio, la información de su comportamiento crediticio, en el evento de incurrir en mora en el pago de las cuotas pactadas. También, autoriza en los términos de la Ley 1266 de 2008 y sus decretos reglamentarios a la CAJA, a: a) Consultar el historial crediticio ante los Operadores de Información y/o Agencia de Información Comercial constituidas legalmente en el país, b) Procesar, suministrar, rectificar y en general realicen el tratamiento de información relacionada al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias a los Operadores de Información y/o Agencia de Información Comercial legalmente constituidas y a aquellas entidades y autoridades permitidas por la Ley, c) Entregar la información a otros Operadores de Información y/o Agencia de Información Comercial constituidas legalmente en el país, siempre y cuando tenga la misma finalidad, d) Entregar los datos financieros y crediticios a la entidad que delegue, o a su mandatario, cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, e) Reportar el comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y negativa sobre los hábitos de pago, y aquella información relativa a la información personal para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato. Los datos personales, serán administrados por COMFENALCO QUINDÍO con un nivel adecuado de protección, asegurando la debida confidencialidad de dicha información y evitando la consulta por parte de terceros no autorizados, salvo que esta sea requerida por una entidad pública o administrativa en ejercicio de sus funciones legales o por orden judicial, casos de urgencia médica o sanitaria o en aquellos casos regulados en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012. COMFENALCO QUINDÍO pone en su conocimiento, el derecho que posee como titular de la información entregada, de recibir en cualquier momento información acerca del tratamiento dado a los datos entregados y/o de solicitar la actualización, rectificación y/o supresión de los datos personales recolectados o la revocatoria de la autorización otorgada, lo cual puede realizarlo, mediante un correo electrónico enviado a habeeasdata@comfenalcoquindio.co o una comunicación dirigida a calle 16 N° 15 – 22 Edificio Sede Comfenalco. Armenia. Quindío. COMFENALCO QUINDÍO cuenta con una política de tratamiento de datos personales disponible en www.comfenalcoquindio.com

2. Autorización para compensación del subsidio familiar en dinero y descuentos de nómina

Autorizo expresamente a COMFENALCO QUINDÍO para abonar a mi deuda pendiente, el valor devengado mensualmente por concepto de subsidio familiar en dinero a que tengo derecho, así mismo autorizo al pagador de mi empresa para descontar de mi salario el valor de las cuotas correspondientes al crédito otorgado y deducir de mis prestaciones sociales y otros pagos a mi favor, el saldo que adeude al momento de la terminación de mi contrato de trabajo y trasladarle estos valores a COMFENALCO.

3. Autorización de canales para la gestión de promoción, publicidad y cobro

Seleccione con una X los canales por los cuales autoriza ser contactado

 Mensajes de texto y/o voz

 Mensajería por aplicación web

 Correos electrónicos

 Correspondencia al domicilio

 Llamadas telefónicas

| | | | | |
|-------------------|--------|----------------|--------|---|
| Firma solicitante | | Firma codeudor | | |
| | huella | | huella | |
| Cédula: | | Cédula: | | Firma y sello de quien autoriza por parte de la empresa |