



SOLICITUD DE CREDITO

N° _____

FECHA DE SOLICITUD

DIA

MES

AÑO

DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EL FORMATO EN LETRA LEGIBLE. LA RECEPCIÓN DE ESTA SOLICITUD NO IMPLICA SU APROBACIÓN.

INFORMACIÓN DEL CREDITO

NUEVO CREDITO

NOVACION

RELIQUIDACION

REFINANCIACION

LINEA DE CREDITO SOLICITADA

DIRIGIDO Salud Educación Turismo Recreación Vivienda

CON BASE EN APORTES: 100% >100%

ESPECIFIQUE _____

LIBRE INVERSION - ORDINARIO

RAPICREDITO

COMPRA DE CARTERA

CON BASE EN APORTES: 100% >100% >200%

ESPECIALES Bienvenida Prima Bonificación Seguros Suscriptores Convenios Otros

ESPECIFIQUE _____

VALOR SOLICITADO \$ _____

PLAZO DE PAGO EN MESES _____

N°. CUOTAS EXTRAS DE PRIMA _____ % PRIMA _____ CUAL (JUN - DIC) _____ CANCELA CREDITO ANTERIOR: SI NO

TIPO GARANTIA: Hipoteca Prenda Deudor(es) solidario(s) Fianza Personal Pignoración Cesantías Monto Cesantías \$ _____

VIVIENDA PROPIA: SI NO Dirección _____ Matrícula Inmobiliaria _____

VEHICULO PROPIO: SI NO Placas _____ Marca _____ Modelo _____

DATOS PERSONALES DEL DEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____ N° DE DOCUMENTO _____

FECHA EXPEDICIÓN CC. DIA MES AÑO CIUDAD DE EXPEDICIÓN _____ FECHA NACIMIENTO DIA MES AÑO

DIRECCIÓN RESIDENCIA _____ CIUDAD _____

TEL. FIJO _____ TEL. MOVIL _____ EMPRESA o AREA DONDE TRABAJA _____

FECHA INGRESO EMPRESA: DIA MES AÑO CARGO _____ CONTRATO: _____

SUELDO BASICO \$ _____ E-MAIL _____

REFERENCIAS (Campos Obligatorios para diligenciar)

FAMILIAR: NOMBRE _____ Tel. Móvil _____

Dirección _____ E MAIL _____

PERSONAL: NOMBRE _____ Tel. Móvil _____

Dirección _____ E MAIL _____

DATOS DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____ N° DE DOCUMENTO _____

DIRECCION RESIDENCIA _____ TEL.FIJO _____ TEL.MOVIL _____

EMPRESA o AREA DEONDE TRABAJA _____ TELEFONO _____

FECHA INGRESO EMPRESA: DIA MES AÑO CARGO _____ CONTRATO: _____

SUELDO BASICO \$ _____ E-MAIL _____

DATOS DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____ N° DE DOCUMENTO _____

DIRECCION RESIDENCIA _____ TEL.FIJO _____ TEL.MOVIL _____

EMPRESA _____ SUCURSAL _____ TELEFONO _____

FECHA INGRESO EMPRESA: DIA MES AÑO CARGO _____ CONTRATO: _____

SUELDO BASICO \$ _____ E-MAIL _____

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

AUTORIZACION DE DESEMBOLSO

TIPO DE CUENTA: AHORROS CUENTA CORRIENTE GIRO A TERCEROS SOLO EN COMPRAS DE CARTERA

ENTIDAD: _____ CUENTA _____

GIRO A TERCEROS: NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____ CEDULA O NIT : _____

ENTIDAD: _____ CUENTA _____

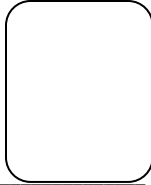
INDISPENSABLE CUANDO EL GIRO SE REALICE A UN TERCERO ADJUNTAR LA CERTIFICACION BANCARIA DEL MISMO

DECLARACION DE ORIGEN Y DESTINACION DE FONDOS: Para los propósitos y fines previstos en el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo (SARLAFT) adoptado en COEXCO declaro que los recursos que procedan del crédito que me otorgue LA COOPERATIVA serán destinados a los fines específicos para los que hayan sido concedidos y en ningún caso para la realización de actividades lícitas o contraídas a las que establecen las Leyes Colombianas. Los bienes entregados para respaldar mis obligaciones con LA COOPERATIVA han sido adquiridos con recursos lícitos derivados de mi trabajo, ingresos adicionales y patrimonio familiar. En el caso que los recursos sean trasladados a terceros, declaro que no serán utilizados para financiar actividades terroristas o personas vinculadas o relacionadas con grupos criminales. No admitiré que terceros efectúen depósitos a las cuentas de COEXCO, cancelen o pre-paguen mis obligaciones, con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

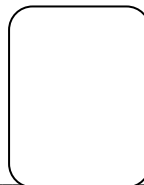
AUTORIZACIONES: En caso de ser aprobada esta solicitud, pignoram a favor de COEXCO, en garantía de este préstamo y de cualquier suma que adeude al mismo, mi sueldo, liquidación de prestaciones sociales, auxilio de cesantías, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral, vacaciones, aportes y demás derechos económicos depositados en COEXCO en calidad de asociado, o cualquier suma que pueda recibir o reciban mis herederos de la empresa a la cual presto mis servicios. Nos comprometemos a pagar las cuotas de los créditos a favor de COEXCO por nómina o en su defecto por consignación directa en la cuenta que me indique LA COOPERATIVA. Autorizamos a COEXCO para que exclusivamente con fines de información comercial y financiera, consulte, registre, reporte y circule datos en las centrales de riesgo y demás fuentes que disponga COEXCO, sobre todas las operaciones financieras y crediticias que bajo cualquier modalidad se me hubieren otorgado o me otorguen en el futuro.

COMO ASOCIADO DE COEXCO, DECLARO QUE CONOZCO Y ACEPTO LAS CONDICIONES Y REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO DE CREDITO PARA EL ESTUDIO, APROBACIÓN, DESEMBOLSO Y PAGO, Y AUTORIZO LA CONSULTA DE LOS ESTADOS DE CUENTA Y DE LOS DATOS SUMINISTRADOS; ASI COMO DE LA DESTINACION PREVIA O POSTERIOR DEL CRÉDITO DIRIGIDO.

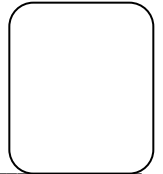
EL DESEMBOLSO DE LOS CREDITOS ESTARA SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DE FONDOS DE COEXCO. DE ACUERDO CON LA PRIORIDAD ESTABLECIDA EN EL REGLAMENTO DE CREDITO



FIRMA DEUDOR



FIRMA DEUDOR SOLIDARIO



FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre _____
CC N° _____

Nombre _____
CC N° _____

Nombre _____
CC N° _____

APROBACION

COMITÉ O GERENCIA: Vo Bo. _____

FECHA _____

MONTO APROBADO \$ _____

PLAZO _____ MESES _____

PRIMAS COMPROMETIDAS \$ _____

MESES _____

OBSERVACIONES _____