



SOLICITUD DE CREDITO

N° _____

FECHA DE SOLICITUD
DIA MES AÑO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

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

INFORMACIÓN DEL CREDITO

NUEVO CREDITO <input type="checkbox"/>	NOVACION <input type="checkbox"/>	RELIQUIDACION <input type="checkbox"/>	REFINANCIACION <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	--	---

LINEA DE CREDITO SOLICITADA

DIRIGIDO Salud Educación Turismo Recreación Vivienda

CON BASE EN APORTES: 100% >100%

ESPECIFIQUE _____

LIBRE INVERSION - ORDINARIO

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

RAPICREDITO **COMPRA DE CARTERA**

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 _____

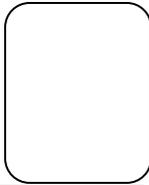
INDISPENSABLE CUANDO EL GIRO SE REALICE A UN TERCERO ADJUNTAR LA CERTIFICACION BANCARIA DEL MISMO

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.

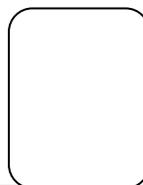
AUTORIZACIONES: En caso de ser aprobada esta solicitud, pignoramos a favor de COEXCO, en garantía de este préstamo y de cualquier suma que adeude al mismo, mi sueldo, liquidación de prestaciones sociales, auxilio de cesantías, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral, vacaciones, 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.

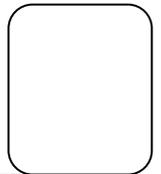
EL DESEMBOLSO DE LOS CREDITOS ESTARA SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DE FONDOS DE COEXCO. DE ACUERDO CON LA PRIORIDAD ESTABLECIDA EN EL REGLAMENTO DE CREDITO



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 _____