

Número de radicado:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Primer apellido		Segundo apellido		Nombres	
Tipo de identificación		Fecha de expedición		Lugar	
C.C. ☐ C.E. ☐ N°					
N. Teléfono Celular		Correo electrónico personal		¿Actualmente se encuentra en proceso de insolvencia?	
				SI ☐ NO ☐	
Dirección de residencia		Barrio		Ciudad	

EMPRESA CONTRATANTE E INFORMACIÓN PERSONAL

TRANSBANK ☐	TESEVAL ☐	PROSEGUR PROCESOS ☐	PGA ☐	TRANSPORTADORA ☐	VIGILANCIA/ALARMAS ☐
TECNOLOGIA ☐	COSMOS ☐	AVOS ☐	OTRAS ☐		
Cargo		Salario		Fecha de ingreso	

LÍNEA DE CRÉDITO SOLICITADA

CREDIFÁCIL ☐	CREDIPRIMA ☐	IMPUESTOS Y COMPARENDOS ☐	ÚTILES ESCOLARES ☐	PAGO DE SERVICIOS PÚBLICOS ☐	ALKOSTO ☐	BITU ☐
Monto solicitado	Cuotas	Entidad bancaria	Número de cuenta	Tipo de Cuenta		
\$				Ahorros ☐ Corriente ☐		
GARANTIAS COMUNITARIAS ☐		PIGNORACIÓN DE CESANTIAS ☐				

Garantías comunitarias es el codeudor solidario que asume el riesgo de afianzar los créditos de los asociados y a su vez hace el recobro al asociado deudor mediante cobro jurídico. *Este concepto genera costo y debe ser asumido por el asociado, en ningún evento del crédito dicho valor es reembolsable, FEPROCOL paga por adelantado el valor correspondiente a la fianza.

REFERENCIA PERSONAL / FAMILIAR

Nombre completo	Dirección	Teléfono

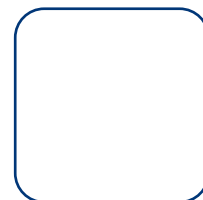
AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES ESPECIALES:

Declaro que he recibido de Feprocol la suma indicada en el presente documento, en calidad de préstamo, obligándome a su pago en los términos y condiciones aquí establecidos, incluyendo intereses sobre saldos. Autorizo de manera expresa, libre e irrevocable al empleador o pagador para que, conforme a la Ley 1527 de 2012, realice el descuento directo de mi salario, prestaciones sociales, primas, bonificaciones y demás conceptos devengados, con el fin de atender el pago de las obligaciones adquiridas con Feprocol. En caso de terminación del contrato laboral, autorizo el descuento del saldo pendiente de mi liquidación final. Si este no fuere suficiente, me comprometo a asumir directamente el pago de la obligación en los términos pactados. Así mismo, autorizo a Feprocol para que consulte, reporte, procese y divulgue información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio y comercial ante centrales de riesgo y/o entidades que administren bases de datos, de conformidad con la normatividad vigente. De igual forma, autorizo el tratamiento de mis datos personales para las finalidades propias de la relación asociativa, crediticia y de servicios, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables, incluyendo su incorporación en las bases de datos de Feprocol. En el evento que esta solicitud de crédito sea cancelada, autorizo a Feprocol para que proceda a la destrucción de todos los documentos aportados y los que haya firmado para tal efecto. Entiendo que esta autorización incluye el uso de la información para fines estadísticos, comerciales, de contacto y oferta de servicios, así como su eventual transferencia a terceros aliados o encargados del tratamiento de datos. Autorizo de manera expresa e irrevocable que mis aportes sociales, ahorros permanentes y demás saldos a mi favor en el Fondo de Empleados sean dados en prenda y garantía de la presente obligación, facultando al Fondo para aplicarlos al pago total o parcial de la deuda en caso de incumplimiento y/o de declararme en insolvencia

Declaro que conozco y acepto los términos de esta autorización.

FIRMA ASOCIADO _____

CÉDULA ASOCIADO _____



HUELLA

Estamento de aprobación:

GERENTE ☐ JUNTA DIRECTIVA ☐ COMITE ☐ ACTA # _____ FECHA