

FECHA DE SOLICITUD DE CREDITO DD/MM /AAA												
<b>DATOS DEL ASOCIADO(A) SOLICITANTE</b>												
TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION				FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN CEDULA								
NOMBRES Y APELLIDOS												
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO								EDAD				
CELULAR				CORREO ELECTRONICO								
DIRECCION DE RESIDENCIA				CIUDAD DE RESIDENCIA								
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				BANCO								
<b>INFORMACION ECONOMICA DE ASOCIADO(A)</b>												
EMPRESA DONDE LABORA				CARGO								
FECHA DE INGRESO				TIPO DE CONTRATO								
INGRESOS			MONTO MENSUAL			GASTOS			MONTO MENSUAL			
VALOR SALARIO MENSUAL						ALIMENTACION Y VIVIENDA						
VALOR OTROS INGRESOS						OBLIGACIONES FINANCIERAS EXTERNAS						
TOTAL INGRESOS MENSUALES						OBLIGACION CREDITO FONPROSPERAR						
Por favor indique de donde provienen sus otros ingresos=						TOTAL EGRESOS						
TOTAL ACTIVOS						TOTAL PASIVOS						
PATRIMONIO ( TOTAL ACTIVOS MENOS PASIVOS)												
<b>DATOS DE LA SOLICITUD CREDITO</b>												
VALOR DE CREDITO SOLICITADO		\$			DESTINACIÓN CREDITO							
PLAZO DE CREDITO		MESES			TASA DE INTERES MES							
¿REQUIERO UNIFICAR LOS CREDITOS EXISTENTES A MI NOMBRE BAJO NUEVAS CONDICIONES, TIEMPO, ¿TASA?								SI	NO			
OBSERVACIONES:												
<b>GARANTIAS QUE AUTORIZO Y ADJUNTO A MI SOLICITUD:</b>												
Declaro conocer, que la garantía integral de cualquier solicitud de crédito son mis aportes y ahorros obligatorios												
PIGNORO AHORRO A LA VISTA		SI	NO	PIGNORO AHORRO NAVIDEÑO			SI	NO	PIGNORO CDAT		SI	NO
DEUDA CON CODEUDOR		SI	NO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si la respuesta es sí, favor diligencie información Personal y económica de deudor solidario</li> <li>• Si la respuesta es no, pase a la siguiente hoja, campo Nombres, firma, huella</li> </ul>								
AFIANCOL		SI	NO	AUTORIZO BAJO MI RESPONSABILIDAD DESCONTAR CUOTA UNICA DE COMISIÓN CON DESTINO A AFIANCOL					SI	NO		
OBSERVACIONES:												
<b>INFORMACION PERSONAL Y ECONOMICA DEUDOR (ES) SOLIDARIO (S)</b>												
DEUDOR SOLIDARIO (1)					DEUDOR SOLIDARIO (2)							
NOMBRES Y APELLIDOS					NOMBRES Y APELLIDOS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD					DOCUMENTO DE IDENTIDAD							
DIRECCION DE RESIDENCIA					DIRECCION DE RESIDENCIA							
CIUDAD RESIDENCIA					CIUDAD RESIDENCIA							
TELEFONO CELULAR O FIJO					TELEFONO CELULAR O FIJO							
CORREO ELECTRONICO					CORREO ELECTRONICO							
NOMBRE EMPRESA DONDE LABORA					NOMBRE EMPRESA DONDE LABORA							
INGRESOS MENSUALES DS1			EGRESOS MENSUALES			INGRESOS MENSUALES DS 2			EGRESOS MENSUALES			
SALARIO			GASTOS			SALARIO			GASTOS			
OTROS INGRESOS			TOTAL EGRESOS			OTROS INGRESOS			TOTAL EGRESOS			
TOTAL INGRESOS			TOTAL ACTIVOS			TOTAL INGRESOS			TOTAL ACTIVOS			
DESCRIBE OTROS INGRESOS			TOTAL PASIVOS			DESCRIBE OTROS INGRESOS			TOTAL PASIVOS			
<b>CALIDAD DE LA INFORMACIÓN:</b> La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para FONPROSPERAR , y la comprobación de inexactitud de cualquiera de las informaciones consignadas en este formulario será motivo para negar esta solicitud.												
<b>AL PRESENTE DOCUMENTO DEBO ADJUNTAR (DEL ASOCIADO(A) Y CODEUDOR(ES))</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. COPIA DE CEDULA AMPLIADA AL 150%</li> <li>2. DOS ULTIMOS DESPRENDIBLES DE PAGO</li> <li>3. CARTA DE INSTRUCCIONES Y PAGARÉ DILIGENCIADOS</li> <li>4. SI EL CODEUDOR NO ES ASOCIADO DEL FONPROSPERAR, ADICIONALMENTE DEBERA ADJUNTAR COPIA ULTIMO PREDIAL, COPIA CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, COPIA DE RECIBO DE SERVICIOS PUBLICOS Y UNA REFERENCIA PERSONAL</li> </ol>												

**AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES**

Autorizo de manera expresa a FONPROSPERAR o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro sus calidades para:

1. Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente.
2. Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y rectificar mi información de carácter financiero, crediticio, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países con los propósitos establecidos en la Ley Habeas Data, ante cualquier operador de información debidamente autorizado por la ley y constituido según las normas vigentes.
3. Tratar (recolectar, almacenar, usar) mis datos personales con el propósito de garantizarme un adecuado servicio y funcionamiento de los productos y servicios adquiridos con FONPROSPERAR, para actividades de mercadeo y para información en general de la relación comercial.
4. Entregar, transmitir o transferir mi información personal a terceros para realizar labores necesarias para el adecuado servicio y funcionamiento de los productos y servicios adquiridos con FONPROSPERAR y realizar labores propias de cobranza, mercadeo e información en general, en todo caso FONPROSPERAR garantiza los niveles adecuados de seguridad de dicha información.

DECLARO QUE: 1. Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la Ley de Habeas Data y Protección de Datos Personales. 2. FONPROSPERAR me ha informado sobre los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas.

**INFORMACIÓN PREVIA:**

Declaro(amos) que he(mos) recibido la información comprensible y legible del crédito y que he(mos) entendido los términos y condiciones ofrecidos por FONPROSPERAR. Especialmente declaro(amos) que he(mos) recibido la siguiente información: tasa de interés (forma de pago, tasas efectiva anual, tasa nominal, tasa de referenciay puntos adicionales), tasa de interés de mora, plazo, periodo de gracia, comisiones y recargos, condiciones de prepago, derechos de FONPROSPERAR en caso de incumplimiento del deudor o deudores, acceso a la información sobre la calidad del riesgo, condiciones de cobranza y judicialización.

**DECLARO(AMOS)** Que conocemos reglamento de crédito vigente y estatutos, nos acogemos a dicha información, así mismo aceptamos que en caso de desvinculación como asociada(o), Fonprospesar podrá exigir el pago total del saldo de la deuda que resultase a favor de dicha entidad. En caso de establecer un acuerdo de pago se hará con condiciones diferentes a las de asociada(o) con novación de mis obligaciones. En cualquier caso me obligo a cumplir con las obligaciones a favor de Fonprospesar. Y en caso de incumpliendo Autorizo(amos) plenamente facultando a Fonprospesar para solicitar la retención y descuentos de mi nomina via libranza, hasta quedar al día con mis obligaciones

**CONSULTA BASES DE DATOS**

Imparto autorización irrevocable a FONPROSPERAR para el reporte, procesamiento, consulta, solicitud y divulgación a bases de datos como la Central de Información del Sector Financiero CIFIN que administra la Asociación Bancaria, Datacrédito y otras que manejen o administren bases de datos para los mismos fines, de toda la información relativa a mi comportamiento crediticio actual y pasado con FONPROSPERAR, otras entidades financieras, otras entidades reportantes a las bases de datos y en general, todos los datos actuales y pasados relativos al cumplimiento de mis obligaciones o al uso de los servicios financieros. En consecuencia, acepto que FONPROSPERAR, otras entidades financieras y demás afiliados a las bases de datos conozcan esta información, necesaria para evaluar el riesgo crediticio en sus operaciones. Acepto que los plazos de permanencia de esta información en las bases de datos, su caducidad y su conservación en los registros históricos sean establecidos en los reglamentos de las entidades administradoras de las bases de datos, de conformidad con las normas legales y los pronunciamientos de las altas cortes. ME COMPROMETO A ACTUALIZAR ANUALMENTE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS SUMINISTRADOS.

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones legales vigentes y a los procedimientos de la entidad sobre el sistema integral de prevención de lavado de activos y la financiación del terrorismo SARLAFT, de manera voluntaria realizo las siguientes declaraciones: las actividades económicas que desarrollaré con los fondos derivados de las operaciones activas realizadas con FONPROSPERAR no son actividades ilícitas según las normas vigentes y en especial el Código Penal, así como tampoco lo son las actividades económicas realizadas que se reflejan en la información financiera y comercial presentada a la entidad para que considerase la solicitud de crédito de servicios financieros, ni las actividades económicas que han dado origen a los bienes o activos que sirvan como garantía. Declaro que ni mediante la operación activa de crédito, ni mediante las operaciones propias de mi negocio se ha dado ni se dará apariencia de legalidad a actividades delictivas o ilícitas. Certifico a FONPROSPERAR que no he permitido y me obligo a no permitir que terceras personas efectúen con mis operaciones activas, transacciones destinadas a actividades ilícitas o a dar apariencia de legalidad a actividades ilícitas. Declaro que la información que he suministrado a FONPROSPERAR es veraz y exacta, eximo a la entidad de cualquier irresponsabilidad proveniente de información que resultare ser errónea, falsa o inexacta y la autorizo a declarar de plazo vencido y ejercer acciones de recaudo en virtud de la aceleración del plazo si se presenta cualquier incumplimiento a las normas a las normas legales que regulan la prevención de actividades delictivas y al procedimiento interno SARLAFT, así como a realizar los reportes pendientes de conformidad a las disposiciones legales.

<b>DEUDOR PRINCIPAL (Firma)</b>		<b>1 DEUDOR SOLIDARIO (Firma)</b>		<b>2 DEUDOR SOLIDARIO (Firma)</b>	
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>Huella</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>Huella</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>Huella</b>
<b>CC</b>		<b>CC</b>		<b>CC</b>	

**ESPACIO EXCLUSIVO A DILIGENCIAR FON PROSPERAR**

**CREDITO EVALUADO POR :**

<b>GERENCIA</b>	<b>COMITÉ DE CREDITO</b>	<b>JUNTA DIRECTIVA</b>
	Nombre y Apellido	ACTA No
	Nombre y Apellido	
	Nombre y Apellido	FECHA:
FECHA	FECHA	