

SOLICITUD DE CRÉDITO

- Gerencia
- Educación
- Libre Inversión
- Sobre Aportes
- Crediprima
- Crediexpress
- Crediservicios
- Impuestos
- Convenios
- Credihogar
- Otro _____

Fecha D M A

Nro. _____ Plazo _____

Fecha estimada de giro D M A

Valor solicitado: \$ _____

Destinación del crédito: _____

Pago por nómina Pago por ventanilla



www.coopbenecun.com.co
PBX : 7579973-3204365
Diagonal 35 Bis No. 19-38

DATOS SOLICITANTE

Nombres*		Apellidos*	
Tipo de identificación TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/>	Número de identificación	Lugar y fecha de expedición	Estado civil
Dirección domicilio		Casa <input type="radio"/> Apto. <input type="radio"/> Propio <input type="radio"/> Arriendo <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	Ciudad*
Barrio	Correo electrónico*	Teléfono movil	Teléfono fijo
Estrato	Profesión u oficio	Entidad donde labora*	Dependencia
Antigüedad	Dirección oficina*		Teléfono
Extensión	Referencia Personal <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	Nombre y apellido*	
Dirección		Parentesco	Teléfono

ACTIVOS

Bienes raíces Casa <input type="radio"/> Apto. <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ;Cuál?	Dirección y Ciudad	Valor hipoteca	Valor comercial
Vehículo <input type="radio"/> Maquinaria <input type="radio"/>	Marca	Modelo y placa	Pignorado a
		Valor hipoteca	Valor comercial

INGRESOS Y GASTOS*

Sueldo Mensual	Arrendamiento o cuota de vivienda	Pago deudas
Otros ingresos <i>(Especifique y adjunte soporte)</i>	Gastos sostenimiento	
Total Ingresos	Total Gastos	

DEUDOR SOLIDARIO 1

Nombres*		Apellidos*	
Tipo de identificación TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/>	Número de identificación	Lugar y fecha de expedición	Estado civil
Dirección domicilio		Casa <input type="radio"/> Apto. <input type="radio"/> Propio <input type="radio"/> Arriendo <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	Ciudad*
Barrio	Correo electrónico*	Teléfono movil	Teléfono fijo
Estrato	Profesión u oficio	Entidad donde labora*	Dependencia
Antigüedad	Dirección oficina*		Teléfono
Extensión	Referencia Personal <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	Nombre y apellido*	
Dirección		Parentesco	Teléfono

ACTIVOS

Bienes raíces Casa <input type="radio"/> Apto. <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ;Cuál?	Dirección y ciudad	Valor hipoteca	Valor comercial
Vehículo <input type="radio"/> Maquinaria <input type="radio"/>	Marca	Modelo y placa	Pignorado a
		Valor hipoteca	Valor comercial

INGRESOS Y GASTOS*

Sueldo Mensual	Arrendamiento o cuota de vivienda	Pago deudas
Otros Ingresos <i>(Especifique y adjunte soporte)</i>	Gastos sostenimiento	
Total Ingresos	Total Gastos	

Las Casillas identificadas con (*) son de obligatorio diligenciamiento para la evaluación de la solicitud de crédito correspondiente.

Referenciado por:

Revisó

Firma funcionario:

DEUDOR SOLIDARIO 2

Nombres*		Apellidos*	
Tipo de identificación TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/>	Número de identificación	Lugar y fecha de expedición	Estado civil
Dirección domicilio		Casa <input type="radio"/> Apto. <input type="radio"/>	Propio <input type="radio"/> Arriendo <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>
Barrio	Correo electrónico*	Ciudad*	Teléfono móvil / Teléfono fijo
Estrato	Profesión u oficio	Entidad donde labora*	Dependencia
Antigüedad	Dirección oficina*		Teléfono
Extensión	Referencia Personal <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	Nombre y apellido*	
Dirección		Parentesco	Teléfono

ACTIVOS

Bienes raíces Casa <input type="radio"/> Apto. <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál?	Dirección y Ciudad	Valor hipoteca	Valor comercial
Vehículo <input type="radio"/> Maquinaria <input type="radio"/>	Marca	Modelo y placa	Pignorado a
		Valor hipoteca	Valor comercial

INGRESOS Y GASTOS*

Sueldo mensual	Arrendamiento o cuota de vivienda	Pago deudas
Otros ingresos (Especifique y adjunte soporte)	Gastos sostenimiento	
Total Ingresos	Total Gastos	

CONDICIONES GENERALES Y AUTORIZACIONES

- La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para la **Cooperativa de Trabajadores de la Beneficencia de Cundinamarca COOPBENECUN**.
- Cualquier falsedad detectada cancela automáticamente el trámite de crédito. Conocemos los montos para la adjudicación, (monto de crédito, tasa de interés, forma de pago, garantía y recargos que se aplicarán).
- No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas o cancelen obligaciones a mi nombre con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma, ni efectuaré transacción alguna destinada a tales actividades o en favor de personas aparentemente o efectivamente relacionadas con las mismas.
- Autorizamos a la **Cooperativa de Trabajadores de la Beneficencia de Cundinamarca COOPBENECUN**, para que con fines estadísticos de información comercial y de evaluación de riesgos en la realización de negocios financieros, reporte, procese, consulte y divulgue a la Asociación Bancaria o a cualquier entidad que maneje bases de datos afines, todo lo relativo a mis transacciones financieras. Dicha autorización permanecerá vigente hasta la extinción de todas las obligaciones a mi cargo, durante el plazo máximo que para el efecto autorizan la ley o la jurisprudencia.

Autorizo la transferencia a la cuenta Nro.	Nombre del titular de la cuenta	
Especifique tipo de cuenta Ahorros <input type="radio"/> Corriente <input type="radio"/>	Banco	Número de Identificación

No nos hacemos responsables si el dato suministrado en el número de cuenta no corresponde al asociado, así como débitos automáticos que se generen producto de esta transferencia.

Observaciones _____

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 1

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO 2

ESTUDIO Y APROBACIÓN

Aprobado por: Comité de Crédito <input type="radio"/> Gerencia <input type="radio"/> Consejo de Administración <input type="radio"/>	Fecha
Estado Solicitud: Aprobada <input type="radio"/> Negada <input type="radio"/> Aplazada <input type="radio"/>	Acta Nro.

Observaciones _____

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

Anexar certificado de ingresos, (ultimo desprendible de pago de sueldo o mesada pensional), copia cédula de ciudadanía, copia recibo servicio público, certificado de tradición y libertad inmueble.