



SOLICITUD DE CRÉDITO

Solicitud No. _____

Ciudad _____

Nombre completo _____

Fecha DD MM AAAA

C.C. No. _____

de: _____

Cuenta No. _____

e-mail _____

Banco _____

Año Cte

Dirección casa _____

Barrio _____

Teléfono casa _____

Celular _____

Estado civil _____

Planta _____

Empresa donde labora _____

Antigüedad _____

Salario \$ _____

Valor solicitado \$ _____

Recoge pagares No. _____

Otros ingresos \$ _____

Línea de crédito

Libre inversión Compra de cartera Convenios Salud Calamidad Fomento vivienda Educación Extraordinario Vehículo Vacaciones Plazo _____ meses, autorizo descontar _____ primas de \$ _____ a partir de junio diciembre del año 20 ____ .

Observaciones: _____

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, CESANTIAS E INDEMNIZACIONES

Yo _____ C.C.No. _____ autorizo a _____ (empresa en la que labora) que me descuente de mi salario, la cuota según sea el caso de acuerdo al plan de amortización de la obligación que contraje con "FEHOL", el cual se anexa y las gire directamente a "FEHOL" o a su orden.

Así mismo autorizo expresamente al empleador para que retenga y cobre de mi liquidación final, de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones, indemnizaciones, bonos de retiro, sumas conciliatorias o de cualquier otra suma que haya de pagarme, los saldos que esté adeudando en mi calidad de deudor principal o codeudor, si llegase a finalizar mi contrato antes de completar el pago total de este préstamo o en caso de retraso o mora en el pago de cualquiera de las cuotas, "FEHOL" podrá dar por vencido los plazos de la obligación y recurrir a su cobro jurídico.

Declaro que al momento de presentar esta solicitud conozco y acepto los reglamentos y normas vigentes en materia de crédito del Fondo de Empleados "FEHOL"

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LA CENTRAL DE RIESGOS

Actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a "FEHOL", o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio a la Central de Información CIFIN que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado para suministrar información al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a CIFIN podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. En caso de que, en el futuro "FEHOL", efectúe a un tercero una venta de cartera o una cesión de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones.

Firma deudor _____

Firma codeudor _____

Nombre _____

Nombre _____

C.C. No. _____

C.C. No. _____

Celular _____

Celular _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre _____

Nombre _____

Dirección _____

Dirección _____

Celular y teléfono _____

Celular y teléfono _____

ESPACIO RESERVADO PARA FEHOL

Monto \$ _____

Línea de crédito _____

Plazo _____

Tasa _____

Observaciones: _____

Aprobado por _____

Junta Directiva Comité de credito Gerencia

Fecha _____

Gerente _____

Bogotá Cra 62 No. 19 - 04 Int. 5 - Barrio Puente Aranda,
Teléfonos 4172119 - 4172174 Fax 4172100
contactenos@fehol.com.co - Extensiones 342119 - 342174