



FONDO DE EMPLEADOS DE HELITAXI "FELITAXI"

FORMATO DE SOLICITUD DE CREDITO

Por favor diligenciar en forma clara y legible los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 7 y 8. Los numerales 6 y 9 son de uso exclusivo de FELITAXI.

1.DATOS DE LA SOLICITUD

FECHA: DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ LINEA: _____
 MONTO: _____ PLAZO (MESES): _____ RECOGE SALDO DE CREDITOS: SI: ___ NO: ___ LINEAS: _____

2.DATOS DEL ASOCIADO

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRES: _____
 IDENTIFICACION No: _____ DE: _____ EDAD (AÑOS): _____ ESTADO CIVIL: _____
 DIRECCION RESIDENCIA: _____ TIPO VIVIENDA: PROPIA: ___ FAMILIAR: ___ ARRIENDO: ___ ESTRATO: ___
 TEL. RESIDENCIA: _____ TEL. OFICINA: _____ CELULAR: _____ E-MAIL: _____

3. INFORMACION FINANCIERA Y LABORAL DEL ASOCIADO

INGRESOS MENSUALES		GASTOS MENSUALES		ACTIVOS DE SU PROPIEDAD		INFORMACION LABORAL	
SALARIO	\$ _____	DCTOS. DE NOMINA	\$ _____	DESCRIPCION	VALOR	EMPRESA DONDE TRABAJA	ANTIGÜEDAD (AÑOS)
HONORARIOS	\$ _____	ARRIENDO	\$ _____	CASA O APTO:	\$ _____		
PENSION	\$ _____	OBLIG. FINANCIERAS	\$ _____	VEHICULO:	\$ _____		
RENTA DE CAPITAL	\$ _____	SOSTENIMIENTO	\$ _____	OTROS:	\$ _____		
OTROS	\$ _____	OTROS	\$ _____	TOTAL ACTIVOS	\$ _____		SUELDO MENSUAL
TOTAL INGRESOS	\$ _____	TOTAL GASTOS	\$ _____	PASIVOS		DIRECCION (EMPRESA)	\$ _____
DESCRIPCION OTROS:		DESCRIPCION OTROS:		SALDO TOTAL DEUDAS A SU CARGO	\$ _____		TELEFONO (EMPRESA)

4. REFERENCIAS (UNA FAMILIAR QUE NO VIVA CON USTED Y UNA PERSONAL)

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO / VINCULO	CIUDAD	TELEFONO	CELULAR

5. INFORMACION DE GIRO

FORMA DE DESEMBOLSO

1. TRASFERENCIA A MI CUENTA REGISTRADA: _____ No: _____ BANCO: _____
 2. TRASFERENCIA A OTRA PERSONA: _____ No: _____ BANCO: _____
 A NOMBRE DE: _____ CEDULA: _____
 3. CHEQUE: ___ A NOMBRE DE: _____ CEDULA: _____

6. VALOR A GIRAR (USO EXCLUSIVO DE FELITAXI)

VALOR APROBADO \$ _____
 MENOS VALOR RECOGIDO \$ _____
NETO A GIRAR \$ _____

7. AUTORIZACIONES

Autorizo en forma expresa, permanente e irrevocable a FELITAXI y/o quien haga sus veces para consultar, reportar, procesar, actualizar, rectificar y suministrar a las centrales de información y riesgo, los demás bancos de datos autorizados para tales efectos y listas restrictivas con el propósito de dar cumplimiento a las normas vigentes y demás complementarias, así como aquellas posteriores que las aclaren o modifiquen; todo lo relacionado con las obligaciones crediticias que directa o indirectamente haya contraído o vaya a contraer en un futuro con FELITAXI, según los términos legales conozco y acepto la ley 1266 de diciembre de 2008 de habeas data y el alcance de la misma. Adicionalmente autorizo a FELITAXI de conformidad a la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013 y demás normas que las modifiquen o adicionen, que toda la información personal que he suministrado puede ser objeto de disposición, uso, actualización, procesamiento, almacenamiento, recolección, exclusión o intercambio, en desarrollo de su objeto social.

8. FIRMA DE ACEPTACION

FIRMA: _____
 NOMBRE DEL ASOCIADO: _____
 CEDULA No. _____ DE: _____

9. APROBACION (USO EXCLUSIVO DE FELITAXI)

ENTE APROBADOR:	Vo. Bo. GERENTE
GERENTE	OBSERVACIONES:
COMITÉ DE CREDITO	
JUNTA DIRECTIVA	
	FECHA DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____