



FORMATOS DE CALIDAD

No. de Envío: 3

Fecha: 2019/06/17

Página: 1 de 1

Código: FQ/FTL-10

SOLICITUD DE CRÉDITO

S C No. CODEUDOR ASOCIADO

INFORMACIÓN PERSONAL

CIUDAD Y FECHA	M	D	A
NOMBRE DEL ASOCIADO			
CÉDULA			
TELÉFONO FIJO Ó CELULAR			
DIRECCIÓN RESIDENCIA			
CARGO DESEMPEÑADO			

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

EMPRESA EMPLEADORA	
VALOR SOLICITADO	\$
TASA DE INTERÉS MENSUAL	
PLAZO	_____ CUOTAS
VALOR CUOTA	\$
LÍNEA DE CRÉDITO	

GASTOS BRUTOS MENSUALES

ARRENDAMIENTO	\$	ALIMENTACIÓN	\$
RECREACIÓN	\$	SERV. PÚBLICOS	\$
EDUCACIÓN	\$	OTROS GASTOS	\$

TOTAL ACTIVOS \$

TOTAL PASIVOS \$

TOTAL PATRIMONIO \$

GARANTÍAS

 APORTES CESANTÍAS CODEUDOR (S) OTROS ESPECIFIQUE: _____

NOMBRE DE CODEUDORES	CÉDULA	CARGO	SALARIO

REFERENCIAS

VÍNCULO	NOMBRE	CIUDAD	CELULAR	TELÉFONO FIJO
Personal				
Familiar				

ANTES DE FIRMAR, LEER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

- Declaro que estoy completamente informado (a) sobre los requisitos inherentes al crédito que solicito y me acojo a ellos, aceptando en todas sus partes lo establecido en el reglamento de crédito.
- Autorizo expresa y voluntariamente a FONATLAS para que de forma directa o a través de terceros, reciba, reporte, verifique, procese, archive y/o transmita información comercial, personal, económica y financiera sobre mi comportamiento comercial y el cumplimiento de mis obligaciones. Autorizo irrevocablemente a que se incorporen mi nombre, apellidos y cédula en los archivos de cualquier entidad dedicada a este menester, exonerando de toda responsabilidad a FONATLAS. Autorizando que obtenga de cualquier fuente y/o reporte a las centrales de información de riesgo mis nombres, apellidos, identificación e información referente al manejo de mis créditos comerciales, mis hábitos de pago en este sentido y en general, información sobre el cumplimiento de mis obligaciones de índole mercantil o pecunario.
- Autorizo a FONATLAS exigir de la forma que estime conveniente las pruebas que acrediten la inversión del préstamo.
- Exigir que se suscriban y otorguen los documentos y garantías que FONATLAS considere necesarios.
- Garantizo este crédito con pagaré firmado en blanco con su debida carta de instrucciones, con mis aportes y ahorros en FONATLAS y autorizo que tanto los intereses como el saldo pendiente por pagar y los derechos inherentes al mismo en caso del retiro del Grupo Atlas de Seguridad Integral, se deduzcan, retengan o compensen de mis salarios, cesantías, intereses, primas legales y extralegales, descansos, recargos, indemnizaciones, prestaciones sociales legales y extralegales, vacaciones, y sin exclusión alguna de cualquier derecho de orden laboral, legal o extralegal, que me corresponda como trabajador de _____. Además autorizo que me sea descontada la cuota definida por FONATLAS de mi nómina, según acuerdo de pago del presente crédito.
- Como codeudor autorizo a FONATLAS para descontar de mi salario el valor que adeude el solicitante, en caso de que al retiro de la compañía, su liquidación e indemnización no alcancen a cubrir sus obligaciones. Así mismo en caso de mi retiro de la compañía autorizo se deduzcan, retengan o compensen de mis salarios, cesantías, intereses, primas legales y extralegales, descansos, recargos, indemnizaciones, prestaciones sociales legales y extralegales, vacaciones y sin exclusión alguna de cualquier derecho de orden laboral, legal o extralegal que me corresponda como trabajador de _____ los saldos que adeudare el solicitante que hayan sido cargados a mi cuenta.
- Declaro además información sobre el seguro de cartera (Póliza Grupo Deudores), entiendo que si llegara a fallecer por alguno de los motivos que cubren la póliza, mis aportes y mis ahorros correspondientes serán reintegrados en su totalidad a mis beneficiarios. En caso de que la compañía de seguros por algún motivo no cumpla con mis obligaciones, autorizo a FONATLAS para hacer el procedimiento normal de cobro una vez realizado el respectivo cruce de cuentas.
- Me comprometo a reportar a tiempo la novedad de vacaciones para que la cuota de capital quede congelada y me sean cobrados sólo intereses de la obligación durante este periodo. Acepto y entiendo que una vez creada esta novedad, las cuotas del crédito se corren de acuerdo al tiempo inicialmente pactado.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

En virtud de lo establecido en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 y artículo 15 de la Constitución Política el cual reglamenta lo previsto en la Ley 1581 de 2012, se dictan disposiciones para la Protección de Datos Personales que desarrolla el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y en general en archivos de entidades públicas y/o privadas. Nuestro propósito es lograr una eficiente comunicación relacionada con los productos, promociones y/o servicios, que ofrecemos, dar respuesta a sus inquietudes, dar acceso a contenidos de nuestros sitios web y realizar actividades y concursos. El tratamiento de datos sensibles es de uso exclusivo de FONATLAS, no serán entregados a terceros, salvo si el asociado incumple con las obligaciones adquiridas con nuestra entidad. FONATLAS ha implementado procedimientos que garantizan la seguridad, transparencia y correcto uso de la información, de tal manera que se impida el acceso indeseado por parte de terceras personas, asegurando la privacidad de la misma.

Autorizo uso medios electrónicos: Acepto y autorizo de manera expresa que FONATLAS envíe notificaciones, estados de cuenta y demás notificaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web y mensajes móviles).

OBSERVACIONES: _____

Recibido por:

Firma Asociado

Codeudor

Codeudor