



SOLICITUD CREDITO DE CONSUMO

| | | | |
|---------------------------|--------------|----------------------|-----------------------|
| No. Identificación | Fecha | Solicitud No. | Vo. Bo. Nómina |
|---------------------------|--------------|----------------------|-----------------------|

Información del Crédito

| | | | | | | |
|---|------------------------|--------------|----------|----------|--------|------|
| Valor Neto Solicitado: \$ | Línea de Crédito: | Plazo: Meses | | | | |
| Refinanciar pagaré No. | Descontar pagarés Nos. | | | | | |
| Forma de pago: Nómina <input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> | Garantías: | Aportes | Codeudor | Hipoteca | Prenda | Otro |

Información Personal del Solicitante

| | |
|-----------------------|------------------|
| Apellidos: | Nombres: |
| C. C. No. de | Celular: Correo: |
| Dirección residencia: | Ciudad: |

Información Financiera del Solicitante

| INGRESOS MENSUALES | | GASTOS MENSUALES | | | | |
|----------------------------|--------------|--------------------------|---------------|----------------|-------------|------|
| Sueldo Básico | \$ | Arriendo ó Cuota | \$ | | | |
| Pensión | \$ | Gastos familiares | \$ | | | |
| Ingresos Independientes: | \$ | Obligaciones Financieras | \$ | | | |
| Otros | \$ | Otros | \$ | | | |
| TOTAL INGRESOS | \$ | TOTAL GASTOS | \$ | | | |
| Otros Créditos | | | | | | |
| Tarjetas de Crédito | | | | | | |
| Nombre | Saldo actual | Cuota Mensual | F/Vencimiento | Nombre Tarjeta | Tarjeta No. | Cupo |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Patrimonio

| | | | | | | | |
|------------------|------------------|-----------|-------|---------------|---------|-------|---------------|
| Tipo de Inmueble | Avalúo Catastral | Dirección | | Escritura No. | Notaria | Fecha | Hipoteca a |
| Vehículo | Vr. Comercial | Modelo | Placa | Pignorado a | | Valor | Asegurado con |

Otros bienes

Información Personal del Primer Codeudor

| | |
|-----------------------|------------------|
| Apellidos: | Nombres: |
| C. C. No. De | Celular: Correo: |
| Dirección residencia: | Ciudad: |

Información Financiera del Primer Codeudor

| INGRESOS MENSUALES | | GASTOS MENSUALES | | | | |
|----------------------------|--------------|--------------------------|---------------|----------------|-------------|------|
| Sueldo Básico | \$ | Arriendo ó Cuota | \$ | | | |
| Pensión | \$ | Gastos familiares | \$ | | | |
| Ingresos Independiente: | \$ | Obligaciones Financieras | \$ | | | |
| Otros | \$ | Otros | \$ | | | |
| TOTAL INGRESOS | \$ | TOTAL GASTOS | \$ | | | |
| Otros Créditos | | | | | | |
| Tarjetas de Crédito | | | | | | |
| Nombre | Saldo actual | Cuota Mensual | F/Vencimiento | Nombre Tarjeta | Tarjeta No. | Cupo |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Información Personal del Segundo Codeudor

| | | | |
|-----------------------|----|----------|---------|
| Apellidos: | | Nombres: | |
| C. C. No. | De | Celular: | Correo: |
| Dirección residencia: | | Ciudad: | |

Información Financiera del Segundo Codeudor

| INGRESOS MENSUALES | | | | GASTOS MENSUALES | | |
|-------------------------|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|--------------------|-------------|
| Sueldo Básico | \$ | | | Arriendo ó Cuota | \$ | |
| Pensión | \$ | | | Gastos familiares | \$ | |
| Ingresos Independiente: | \$ | | | Obligaciones Financieras | \$ | |
| Otros | \$ | | | Otros | \$ | |
| TOTAL INGRESOS | | | | TOTAL GASTOS | | |
| | | | | | | |
| Otros Créditos | | | | Tarjetas de Crédito | | |
| Nombre | Saldo actual | Cuota Mensual | F/Vencimiento | Nombre Tarjeta | Tarjeta No. | Cupo |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | |
|------------------------|---------------|---------------------|---------------------|
| Origen ingresos | Deudor | 1er Codeudor | 2do Codeudor |
|------------------------|---------------|---------------------|---------------------|

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN - DATACREDITO, CIFIN O CUAQUIER OTRA ENTIDAD AUTORIZADA PARA TAL FIN.

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a la COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE ERICSSON DE COLOMBIA "COOERICSSON", o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información - DATACREDITO, CIFIN O CUAQUIER OTRA ENTIDAD.- 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 con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información – DATACREDITO, CIFIN O CUAQUIER OTRA ENTIDAD AUTORIZADA PARA TAL FIN. - podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

Mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de la DATACREDITO, CIFIN O CUAQUIER OTRA ENTIDAD AUTORIZADA PARA TAL FIN.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido."

De igual manera autorizo a "COOERICSSON" para que toda la información que esta autorización genera, me sea informada a mi correo electrónico, aquí citado. Por lo cual expreso y acepto que toda la información enviada a dicho correo tiene plena validez de recibido por parte mía.

Certifico que la información suministrada en este formulario es veraz y habiendo leído, entendido, aceptado y autorizado lo anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes _____ del año _____, en la Ciudad de _____.

Firma del deudor

C.C.
email:

Firma del primer codeudor

C.C.
email:

Firma del segundo codeudor

C.C.
email:

**INFORMACIÓN EXCLUSIVA DE
COERICSSON**

INFORMACIÓN COERICSSON DEUDOR

| | | | | | |
|---------------------------|------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------|--|
| Nombres Apellidos: | | | | Cedula: | |
| Sueldo Mensual | 40% | Aportes Sociales | Aporte Mensual | Fecha información | |
| | | | | | |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------|------------------|
| Descuento Actual \$ | | | Nuevo Descuento \$ | | | |
| LINEA DE CREDITO | Pagare | Saldo | Descuento | SERVICIO | Saldo | Descuento |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | PAGARÉ | | |
| Solvencia (Ingreso/Gasto) | | Pasivo/patrimonio | | Valor Garantía/Deuda | | |

Información Consulta Central de Riesgo:

PAGARÉS AMPARADOS POR CODEUDORES

| | | | | | | | |
|------------------------|--------------|----------------------|--------------|-------------------------|--------------|----------------------|--------------|
| Primer Codeudor | | | | Segundo Codeudor | | | |
| Aportes \$ | | Sueldo \$ | | Aportes \$ | | Sueldo \$ | |
| No. | Vence | Cuota mensual | Saldo | No. | Vence | Cuota mensual | Saldo |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

INFORMACIÓN DEL COMITÉ / GERENTE / OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

| | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| Aprobado SI : <input type="checkbox"/> NO : <input type="checkbox"/> | Línea: | Plazo: Meses | Fecha: | Of. Cumplimiento SI : NO : |
| Valor Aprobado \$ | Valor a Descontar \$ | Valor a Desembolsar \$ | Tasa Mes: E.A.: | Cuota Mensual \$ |

OBSERVACIONES:

Gerente _____ Oficial de Cumplimiento _____

FIRMAS: Nombre Nombre Nombre
