

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 ☐ Directa ☐	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 de Vivienda	\$	
Pensión	\$			Gastos familiares	\$	
Ingresos Independientes:	\$			Prestamos Diferentes a Cooericsson	\$	
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 Vivienda	\$	
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 Vivienda	\$	
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	
-----------------	--------	--	--------------	--	--------------	--

AUTORIZACION CONSULTAS Y DATOS PERSONALES**AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN - DATA CREDITO, 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 - DATA CREDITO, 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 - DATA CREDITO, 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 DATA CREDITO, 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.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO CUOTAS CREDITOS, APORTES Y SERVICIOS

De ser aprobada la solicitud de este crédito como Asociada(a) a COOERICSSON, me comprometo a realizar el pago de las cuotas que cubran dicho crédito de forma mensual y oportuna mediante consignación o transferencia bancaria a la cuenta indicada por COOERICSSON o si laboro con Ericsson de Colombia S.A.S, mediante descuento por nomina; pero igualmente, si no soy empleado de Ericsson de Colombia S.A.S. y no cumplo de forma oportuna con mis pagos directos, desde ahora autorizo a mi empleador, contratante, fondo de pensiones o entidad pública o privada de quien perciba mis ingresos, a descontar de mi sueldo, honorarios o pensión las cuotas de aportes, servicios y obligaciones crediticias que suscriba con COOERICSSON, que se encuentren en mora y así sucesivamente de forma mensual; con la sola notificación de COOERICSSON a la respectiva entidad.

En caso de tener vínculo laboral, autorizo a mi empleador para que mis cesantías, prestaciones sociales, sueldos, bonificaciones, comisiones, así como cualquier otra suma que resulte a mi favor, garanticen cualquier saldo a mi cargo que adeude a COOERICSSON, al momento de una finalización de mi contrato laboral; lo anterior, de acuerdo con los términos establecidos en los artículos 142, 143 144 de la Ley 79 de 1988.

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 deudorC.C.
email:**Firma del primer codeudor**C.C.
email:**Firma del segundo codeudor**C.C.
email:

INFORMACIÓN EXCLUSIVA DE COOERICSSON						
INFORMACIÓN COOERICSSON 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	Saldo

INFORMACIÓN DEL COMITÉ / GERENTE / OFICIAL DE CUMPLIMIENTO				
Aprobado SI : ☐ NO : ☐		Línea:	Plazo: Meses	Fecha:
Valor Aprobado \$	Valor a Descontar \$	Valor a Desembolsar \$	Tasa Mes: E.A.:	Of. Cumplimiento SI : NO :
OBSERVACIONES:				
Gerente _____ Oficial de Cumplimiento _____				
FIRMAS: Nombre Nombre Nombre _____				