



Fondo de Empleados de Andina de Seguridad del Valle

FONANDINA

Nit. 900.343.119 - 4

Solicitud de Crédito

Ciudad	Día	Mes	Año
_____	____	____	____

Crédito No. _____

Datos del Deudor	Nombre y Apellidos: _____	Cédula: _____
	Dirección Residencia: _____	
	Vinculación con la Empresa: Tiempo Definido: <input type="checkbox"/> Tiempo indefinido: <input type="checkbox"/>	Teléfono: _____

Línea del Préstamo	Línea de Crédito: _____	Desea recoger crédito(s) anterior(es): Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>											
	Valor Solicitado: \$ _____	Plazo: _____											
	Crédito Solicitado Para:	<table border="0"> <tr> <td>Electrodomésticos: <input type="checkbox"/></td> <td>Educación: <input type="checkbox"/></td> <td>Salud: <input type="checkbox"/></td> <td>Impuestos: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Compra de Vivienda: <input type="checkbox"/></td> <td>Mejora de Vivienda: <input type="checkbox"/></td> <td>Compra de Vehículo: <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantenimiento Vehículo: <input type="checkbox"/></td> <td>Vacaciones: <input type="checkbox"/></td> <td>Otros: _____</td> <td></td> </tr> </table>	Electrodomésticos: <input type="checkbox"/>	Educación: <input type="checkbox"/>	Salud: <input type="checkbox"/>	Impuestos: <input type="checkbox"/>	Compra de Vivienda: <input type="checkbox"/>	Mejora de Vivienda: <input type="checkbox"/>	Compra de Vehículo: <input type="checkbox"/>		Mantenimiento Vehículo: <input type="checkbox"/>	Vacaciones: <input type="checkbox"/>	Otros: _____
Electrodomésticos: <input type="checkbox"/>	Educación: <input type="checkbox"/>	Salud: <input type="checkbox"/>	Impuestos: <input type="checkbox"/>										
Compra de Vivienda: <input type="checkbox"/>	Mejora de Vivienda: <input type="checkbox"/>	Compra de Vehículo: <input type="checkbox"/>											
Mantenimiento Vehículo: <input type="checkbox"/>	Vacaciones: <input type="checkbox"/>	Otros: _____											

AUTORIZACION PARA CONSULTA DE REPORTE Y COMPARTIR INFORMACION

AUTORIZO DE MANERA IRREVOCABLE AL FONDO DE EMPLEADOS ANDINA DE SEGURIDAD DEL VALLE "FONANDINA", PARA QUE CON FINES ESTADISTICOS, DE CONTROL, SUPERVISION Y DE INFORMACION COMERCIAL, REPORTE O CONSULTE ANTE LA CENTRAL DE INFORMACION DE LA ASOCIACION BANCARIA Y ENTIDADES FINANCIERAS Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD QUE MANEJE BASES DE DATOS CON LOS MISMOS FINES, EL NACIMIENTO, MODIFICACION, EXTINCION DE OBLIGACIONES DIRECTAS O INDIRECTAS CONTRAIDAS CON ANTERIORIDAD O QUE SE LLEGARE A CONTRAER, CON EL SECTOR "SOLIDARIO", FRUTO DE APERTURAS DE CREDITO, COBRANZAS, CONTRATOS, ACTOS O DE CUALQUIER OTRA RELACION FINANCIERA O PROCESO CON ESTA ENTIDAD. ESTA AUTORIZACION COMPRENDE LA INFORMACION PRESENTE, PASADA Y FUTURA REFERENTE AL MANEJO, ESTADO, CUMPLIMIENTO DE MIS RELACIONES, CONTRATOS Y SERVICIOS, OBLIGACIONES Y A LAS DEUDAS VIGENTES, VENCIDAS SIN CANCELAR, PROCESOS O A LA UTILIZACIÓN INDEBIDA DE LOS SERVICIOS FINANCIEROS, ETC. TODO LO ANTERIOR MIENTRAS ESTEN VIGENTES Y ADICIONALMENTE POR EL TERMINO MÁXIMO DE PERMANENCIA DE LOS DATOS EN LAS CENTRALES DE RIESGO, DE ACUERDO A LOS PRONUNCIAMIENTOS DE LA CORTE CONSTITUCIONAL O DE LA LEY, CONTADOS DESDE CUANDO EXTINGA LA OBLIGACIÓN O RELACIÓN, ESTE ULTIMO PLAZO PARA EFECTOS PREVISTOS EN LOS ARTICULOS 1527 Y SS DEL C.C. Y 882 DEL C. DE C.O.

Firma Solicitante: _____

C.C: _____

Nombre Codeudor: _____

Firma: _____

C.C: _____

HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO

HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO

Se adjuntan requisitos del crédito

DE USO EXCLUSIVO PARA FONANDINA

APROBACION	Fecha Iniciación de contrato: _____	Cesantías por pagar: \$ _____		
	No. de Cuenta y Banco: _____			
	Gerente:	Firma: _____	Fecha: _____	Valor: _____
	Comite de Crédito:	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____