



## SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

**No.**

FECHA		
Día	Mes	Año

Nombres y Apellidos		Celular
Cedula de Ciudadanía N°	Código	
Profesión u Oficio		
Empresa Donde Labora		
Cargo Actual	Sección	Antigüedad
EPS	Ingresos Mensuales	
Dirección de La empresa	Ciudad	Teléfono
Dirección de La Residencia	Ciudad	Teléfono
<b>Valor Solicitado</b>	<b>Plazo</b>	<b>Destino</b>

### BIENES RAICES

Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	Valor del Arrendamiento \$ _____
No. Escritura _____ Notaria _____	Nombre Arrendador o familiar _____ Teléfono _____	
Hipoteca	Dirección Actual/ Bco que tiene la hipoteca	Teléfono Ciudad

### VEHICULO

Marca y Modelo	Valor Comercial	Año	Placas	Empresa que tiene la prenda
----------------	-----------------	-----	--------	-----------------------------

### REFERENCIAS BANCARIAS

Banco-Ciudad	Sucursal	No. Cuenta
--------------	----------	------------

### REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre o Razón Social del Establecimiento	Ciudad	Cancelado	Activo	Teléfono
---	--------	-----------	--------	----------

### REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Parentesco	Cargo	Empresa	Teléfono

### REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre	Parentesco	Cargo	Empresa	Teléfono

### INFORMACION PERSONAL CODEUDOR

Nombres y Apellidos		Celular
Cedula de Ciudadanía	Código	
Profesión u Oficio		
Empresa Donde Labora		
Cargo Actual	Sección	Antigüedad
EPS	Ingresos Mensuales	
Dirección de La empresa	Ciudad	Teléfono
Dirección de La Residencia	Ciudad	Teléfono

### REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Parentesco	Cargo	Empresa	Teléfono

### REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre	Parentesco	Cargo	Empresa	Teléfono

**AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES**

**AUTORIZO** de manera expresa, a la **ASOCIACION MUTUAL AMUSSE** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro sus calidades para:

1. Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente.
2. Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y rectificar mi información de carácter financiero, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países con los propósitos establecidos en la Ley Habeas Data, ante cualquier operador de información debidamente autorizado por la ley y constituido según las normas vigentes. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos: **SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_**
3. Tratar (recolectar, almacenar, usar) mis datos personales con el propósito de garantizarme un adecuado servicio y funcionamiento de los productos y servicios adquiridos con **LA ASOCIACION MUTUAL AMUSSE**, para actividades de mercadeo y para información en general de la relación comercial con **LA ASOCIACION MUTUAL AMUSSE**: **SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_**
4. Entregar, transmitir o transferir mi información personal a terceros para realizar labores necesarias para el adecuado servicio y funcionamiento de los productos y servicios adquiridos con **LA ASOCIACION MUTUAL AMUSSE** y realizar labores propias de cobranza, mercadeo e información en general, en todo caso **LA ASOCIACION MUTUAL AMUSSE** garantiza los niveles adecuados de seguridad de dicha información:  
**SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_**
5. Debitar de mi(s) cuenta(s) abiertas en ésta, todos los valores originados en las operaciones y servicios que la **ASOCIACION MUTUAL AMUSSE** me suministre: **SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_**

**DECLARO QUE:** 1) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la Ley Habeas Data y protección de datos personales. 2) **LA ASOCIACION MUTUAL AMUSSE** me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas.

**CALIDAD DE LA INFORMACIÓN:** La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para **LA ASOCIACION MUTUAL AMUSSE** y la comprobación de la inexactitud de cualquiera de las informaciones consignadas en este formulario será motivo para negar esta solicitud.

**INFORMACIÓN PREVIA:** Declaro(amos) que he(mos) recibido la información comprensible y legible del crédito y que he(mos) entendido los términos y condiciones ofrecidas por **LA ASOCIACION MUTUAL AMUSSE**. Especialmente declaro(amos) que he(mos) recibido la siguiente información: tasa de interés (forma de pago, tasa efectiva anual, tasa nominal, tasa de referencia y puntos adicionales), tasa de interés de mora, plazo, periodo de gracia, comisiones y recargos, condiciones de prepago, derechos de **LA ASOCIACION MUTUAL AMUSSE** en caso de incumplimiento del deudor o deudores, acceso a la información sobre la calidad de riesgo, condiciones de cobranza y judicialización.

**Requisitos para solicitar Crédito**

1. Ser Asociado de la mutual y tener una línea de ahorro.
2. Diligenciar solicitud de crédito con tinta negra, sin tachones ni enmendaduras.
3. Un codeudor con una de las siguientes características (socio de la mutual, contrato a término indefinido, si es particular que acredite propiedad Raíz, que cualquiera de estos codeudores tenga capacidad de pago).
4. Las dos Últimas Colillas de Pago del deudor y Codeudor
5. Fotocopia de la cedula de cada uno

**IMPORTANTE**

\*Las refinanciaci3nes solo se hacen siempre y cuando el trabajador haya superado el 50% del préstamo que tenga con la Asociación

\*Los estudios de crédito se harán de acuerdo a la capacidad de pago de cada trabajador teniendo en cuenta que los descuentos no podrán superar el 48% de su salario.

\_\_\_\_\_  
Firma del Codeudor

C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

C.C. \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO DE LA ASOCIACION MUTUAL AMUSSE**

SOLICITUD RECIBIDA		Firma Responsable	
CESANTIAS Y/O COMPENSACIONES	VALOR		Firma Responsable
SOLICITANTE			
CODEUDOR			
APROBACIÓN EMPRESA CORRESPONDIENTE	SI	NO	Firma Responsable
VERIFICACION REFERENCIAS	SI	NO	Firma Responsable
SOLICITANTE			
CODEUDOR			
PROCREDITO	SI	NO	Firma Responsable
SOLICITANTE			
CODEUDOR			
APROBACION CREDITO	SI	NO	Firma Responsable

**Concepto Departamento de Créditos**

<b>Valor Libranza</b>	<b>Valor Cuota</b> <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Decadal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual	<b>No. Cuotas</b>	<b>Plazos</b>
<b>Valor Refinanciación</b>		<b>Firma responsable Liquidación Crédito</b>	

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

