AMUSSE
Más beneficios para nuestros asociados

SOLICITUD DE CRÉDITO
PERSONA JURIDICA

No. _____

FECHA		
Día	**Mes**	**Año**

Direcc. de La Entidad Solicitante	Ciudad	Teléfono

Nombre de la Empresa y/o Organizacion	Nit.

Nombres y Apellidos del Rep. Legal	Cedula de Ciudadanía Nº

Profesión u Oficio

Empresa Donde Labora

Cargo Actual	Sección	Antiguedad de la empresa	Antigüedad del RPLG

EPS	Ingresos de la empresa	Ingresos Mensuales RPLG

Direcc. de La Entidad Solicitante	Ciudad	Teléfono

Dirección de La Oficina	Ciudad	Teléfono

Valor Solicitado	**Plazo**	**Destino**

BIENES RAICES

Oficina Propia ☐ comodat ☐	Arrendada ☐ 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 DEL REPR. LEGAL

Nombre	Parentesco	Cargo	Empresa	Teléfono

REFERENCIAS FAMILIARES DEL REP. LEGAL

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 trasferir 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_____**

DELCARO 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 refinanciaciones 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			
Valor Libranza	**Valor Cuota** ☐ **Semanal** ☐ **Decadal** ☐ **Quincenal** ☐ **Mensual**	**No. Cuotas**	**Plazos**

Valor Refinanciación	**Firma responsable Liquidación Crédito**

OBSERVACIONES

_____

_____

_____