

**PARA USO EXCLUSIVO DEL SOLICITANTE**

**Crédito por la línea de:**

LIBRE INVERSIÓN  EDUCACIÓN  SOAT  CALAMIDAD   
 VEHICULO  VIVIENDA  PÓLIZA SEGURO  OTROS

DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES \_\_\_\_\_

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

CARGO \_\_\_\_\_ CIUDAD - DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

SALARIO \_\_\_\_\_ TEL. CASA-CELULAR-OFI. \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ FECHA INGRESO EMPRESA \_\_\_\_\_

POSEE CRÉDITO DESCONTADO POR NOMINA? SI  NO  CON QUIÉN? \_\_\_\_\_

VALOR DEL PRÉSTAMO QUE USTED SOLICITA AL FONDO \$

TIEMPO DE CANCELACIÓN EN MESES DEL CRÉDITO SOLICITADO AL FONDO

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

CUENTA DE NÓMINA No. \_\_\_\_\_ BANCO \_\_\_\_\_

AHORROS \_\_\_\_\_ CORRIENTE \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

**EN CASO DE REQUERIR DEUDOR SOLIDARIO, RELACIONAR LO SIGUIENTE:**

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_ TIPO CONTRATO \_\_\_\_\_

1. Si el presente crédito es aprobado autorizo a la empresa para que descuente de mi salario la cuota quincenal correspondiente hasta cancelar el valor recibido mas los intereses. En caso de desvinculación laboral descuento a nombre del fondo de empleados trébol la totalidad de la deuda, del monto de las prestaciones sociales, sueldos, bonificaciones, o cualquier pago a mi favor. Autorizamos, al fondo de empleados trébol, para que consulte y/o reporte a las centrales de riesgo, mi historial crediticio y los saldos a nuestro cargo motivo de la obligación contenida en el presente crédito. Hago constancia que conozco el reglamento de crédito y sus condiciones, ademas recibí asesoría para realizar esta solicitud.

2. **Habeas Data y Protección de Datos:** Declaro que la información suministrada es cierta y autoriza a el Fondo de Empleados o a quien se subroge en su posición jurídica para: a:) confirmar la información, b:) terminar cualquier contrato celebrado y exigir anticipadamente el pago de cualquier obligación si esta resulta falsa o inexacta, c:) consultar, reportar y divulgar a las centrales de información financiera o entidades con propósitos similares, toda la información relevante para conocer el comportamiento financiero y comercial y el cumplimiento de las obligaciones legales y contractuales del solicitante y/o su representante a título personal, con la finalidad de evaluar el riesgo de iniciar, ejecutar o terminar una relación contractual, determinar su capacidad de pago, desarrollar modelos estadísticos o de otro tipo y/o adelantar actividades comerciales, institucionales o de seguimiento y recuperación de obligaciones. Acepta que el cumplimiento o no de sus obligaciones se reflejará en su historial financiero pasado, presente y futuro. En concordancia con la ley 1581 del 2012 y el decreto reglamentario 1377 del 2013, autorizo además al Fondo de Empleados que, como Responsable de tratamiento de datos personales de uso adecuado a los mismos de acuerdo con las finalidades descritas en su política de tratamiento de datos personales publicada en las instalaciones de la entidad.

3. **Autorización General para el Envío de Información:** Autorizo voluntariamente a el Fondo de Empleados para enviar y/o confirmar operaciones y transacciones que realice con dicha entidad, y/o información de obligaciones crediticias y/o información de campañas comerciales realizadas por el Fondo, a través de cualquier medio de comunicación. La información puede enviarse al teléfono celular y/o al correo electrónico reportado como de nuestro uso o propiedad, el costo de los mensajes enviados será asumido por el Fondo. Dicha Finalidad está descrita en la política de tratamiento de datos personales.

4. **Información Previa:** Declaro que he recibido en forma previa al desembolso información completa, legible y comprensible de las condiciones y términos del contrato de crédito, especialmente acerca de: Monto de capital, forma y periodicidad de pago, valor de cada cuota, fecha de pago, tasas de interés moras en términos efectivos anuales, naturaleza fija o variable de la tasa de interés, gastos, comisiones y recargos aplicables, derecho de acceso a su calificación de riesgo, condiciones de pago anticipado, consecuencias en caso de incumplimiento, que incluyen los derechos propios y los siguientes aspectos propios de la gestión de cobro: a:) políticas y mecanismos de cobranza, b:) momento a partir del cual se inicia la gestión de cobranza, c:) gastos derivados de la gestión de cobranza, forma de determinarlos y liquidarlos, d:) dependencias internas o externas autorizadas para adelantar las gestiones de cobranza, e:) personas y entidades autorizadas para celebrar acuerdos de pago, f:) canales habilitados para efectuar el pago.

FIRMA DEUDOR \_\_\_\_\_

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO \_\_\_\_\_

CEDULA CIUDADANÍA \_\_\_\_\_

CEDULA CIUDADANÍA \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO**

FECHA DE APROBACIÓN DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

APROBADO   
 NEGADO

VoBo \_\_\_\_\_  
 Jefe Inmediato \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

VALOR APROBADO \$

FIRMAS COMITÉ CRÉDITO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

FIRMA GERENTE FONDO

**ADJUNTAR LAS DOS ÚLTIMAS COLILLAS DE PAGO**