

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