

FORMULARIO INGRESOS FAMILIARES PARA SOLICITUDES DE CRÉDITO



CRÉDITO PARA VIVIENDA

CRÉDITO EDUCATIVO

FAVOR DILIGENCIAR FORMULARIO EN LETRA IMPRENTA Y EN TINTA NEGRA

DOC. IDENTIDAD DEL AFILIADO SOLICITANTE DE CRÉDITO No.: → NOMBRES COMPLETOS:

PARENTESCO CON EL AFILIADO: Cónyuge/Compañero permanente Hijo Hija

1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL FAMILIAR DEL AFILIADO

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo documento de Identidad:	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE	Número:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Fecha Exp.:	aa/mm/dd	Lugar Exp.:	Género: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Fecha Nacimiento:	dd/mm/aaaa	Ciudad:	Departamento:		País:		
Estado Civil:	Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	No. personas a cargo:		<input type="text"/> <input type="text"/>			
Actividad económica:	Empleado(a) <input type="checkbox"/> Pensionado(a) <input type="checkbox"/>	Entidad que lo pensionó:		Independiente <input type="checkbox"/>	CIU: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Estudios realizados:	Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?:						
Profesión:	Oficio:		Teléfono Oficina ó lugar de Trabajo:		Ext:		
Dirección de domicilio:		Ciudad:		Departamento:			
Teléfono Domicilio:		Teléfono celular:		Correo electrónico:			
Reside en vivienda: Propia con hipoteca <input type="checkbox"/> Propia sin hipoteca <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Valor canon de arrendamiento: \$							
Nombre del arrendador:				Teléfono(s):		/	
Dirección del arrendador:				Ciudad/Dpto:		/	

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	* OTROS INGRESOS	EGRESOS MENSUALES	TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS	
\$	\$	\$	\$	\$	
* Detalle de otros ingresos:					
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI → Tipo de operación: Exportación <input type="checkbox"/> Pago de servicios <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Prestamos e M. E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?:					
Producto financiero:	Banco:	Número de cuenta/producto:	Moneda:	Monto:	Ciudad/País:

3. REFERENCIAS DEL FAMILIAR

	Nombres y apellidos completos	Ciudad / Departamento	Teléfono(s)
Familiar			
Personal			
Comercial			

4. INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR DEL FAMILIAR

Nombre o razón social del empleador:		Dirección:	
Ciudad:	Departamento:	Teléfono(s):	Fax:
Correo electrónico:			

IMPORTANTE

EL FAMILIAR DEL AFILIADO AL FONDO NACIONAL DEL AHORRO (NO NECESARIAMENTE DEBE SER AFILIADO), QUE PRESENTA ESTE FORMULARIO COMPLEMENTARIO A LA SOLICITUD DE CRÉDITO PARA VIVIENDA, DEBE PRESENTAR LA MISMA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA AL AFILIADO. DE IGUAL FORMA, PARA QUE SE HAGA EFECTIVO EL DESEMBOLSO DEL CRÉDITO AL AFILIADO DEL F.N.A., EN EL MOMENTO DE LEGALIZAR LA DOCUMENTACIÓN PARA QUE EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO REALICE EL DESEMBOLSO, DEBERÁ FIRMAR UN PAGARÉ PERSONAL EN BLANCO Y SU RESPECTIVA CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIARLO.

5. DECLARACIÓN ORIGEN DE RECURSOS Y DE INFORMACIÓN

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de recursos y de información:

1. Declaro que los bienes y recursos que poseo y he informado en la presente solicitud, así como aquellos recursos que utilizaré para el crédito no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. Los recursos que utilizaré en el pago del crédito, provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, entre otros):

3. Los activos cuantificados en este formulario provienen de:

4. No admitiré que terceros cancelen el crédito o paguen cuotas del mismo con fondos provenientes de actividades ilícitas.
5. En caso de ser aprobada la presente solicitud, me comprometo a actualizar la información al FNA, una vez se produzcan cambios, y a remitirlos en los formularios y/o procedimientos que el FNA ponga a mi disposición para ello.
6. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información que he suministrado en este formulario, es cierta y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación con el FNA o con quien represente sus derechos.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo la presente declaración.

6. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

El abajo firmante, identificado como aparece en el cuerpo de esta solicitud, doy mi consentimiento expreso e irrevocable al FONDO NACIONAL DEL AHORRO que en adelante se denominará F.N.A. y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mí contraídas con el F.N.A, con base en el crédito solicitado, para: Consultar, en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mis relaciones comerciales y toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. Entregar a las Centrales de Información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el(los) reporte(s) de datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias o de mis deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue a contraer, fruto de contratos celebrados con el F.N.A. o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del Pagaré, según sea el caso, o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, al igual que la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros. Este(os) Reportes deberá(n) presentar una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como deudor, después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa, con el eventual efecto para mí (nosotros) de verme(nos) imposibilitado(s) para acceder a los servicios que prestan dichas entidades reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales. La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa y actualizada y, en caso de que no lo sea, a que deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las Centrales de Información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición. La autorización anterior no permite al Fondo Nacional del AHORRO y a las Centrales de Riesgo divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas. Todo lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma Ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones.

De conformidad con lo previsto en las leyes estatutarias 1266 de 2008 y 1581 de 2012, Declaro haber leído cuidadosamente el contenido del aviso de privacidad del FNA y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones y autorizo el uso de mi información personal y financiera al FNA para los fines mencionados en el aviso de privacidad

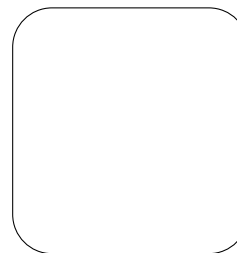
Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones

DECLARO QUE AL MOMENTO DE PRESENTAR ESTA SOLICITUD, CONOZCO Y ACEPTO LOS REGLAMENTOS Y NORMAS VIGENTES EN MATERIA DE CRÉDITO, DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo:

Firma familiar del afiliado _____

Documento de identidad número:



Impresión dactilar dedo indicado en el documento de identidad del Familiar del Afiliado

ESPACIO EXCLUSIVO FNA

FECHA DE SOLICITUD:	AAAA	MM	DD	NOMBRE PERSONA AUTORIZADA ÁREA COMERCIAL:
PUNTO DE ATENCIÓN:	FIRMA:			<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>