



SOLICITUD O FORMALIZACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE CONDICIONES INICIALES DE CRÉDITO PROCESO FACTURACIÓN Y CARTERA



Fecha de solicitud:

1. SOLICITANTE (Deudor 1)

AFILIADO

APODERADO

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Tipo Documento : C.C: C.E:

No. Documento:

Dirección Residencia

Ciudad

Departamento

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Correo Electrónico

1. SOLICITANTE (Deudor 2)

AFILIADO

APODERADO

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Tipo Documento : C.C: C.E:

No. Documento:

Dirección Residencia

Ciudad

Departamento

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Correo Electrónico

2. INFORMACIÓN APODERADO

(Diligenciar en caso de que el solicitante sea un apoderado)

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Tipo Documento : C.C: C.E:

No. Documento:

3. PRIMERA FASE - SOLICITUD MODIFICACIÓN DE CONDICIONES

(Diligencie estos campos si es solicitud por primera vez o está anexando documentación solicitada por el FNA).

Número del crédito:

Ampliación de Plazo

Reducción de Plazo

Cambio de Línea

Plazo (en meses):

Valor Cuota aproximado:

Ingreso actual:

De pesos a UVR

De UVR a pesos

4. SEGUNDA FASE - FORMALIZACIÓN CAMBIO DE CONDICIONES

(Diligencie estos campos si su solicitud fue aprobada y adjuntando)

Pagaré debidamente firmado y autenticado.

Documento de aceptación de reestructuración debidamente firmado y autenticado.

Carta de instrucciones.

Fecha de aprobación de cambio de condiciones iniciales:

5. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaro que la información aquí suministrada es auténtica y veraz. Autorizo irrevocablemente al Fondo Nacional del AHORRO - FNA, para verificarla a través de los medios que considere convenientes. Igualmente, me obligo a actualizar los datos reportados en este formulario, por lo menos una vez al año y/o una vez se produzcan cambios en ellos, o que el FNA lo requiera. De igual forma autorizo al FNA o a quien represente sus derechos u ostente en futuro la calidad de acreedor, a reportar, actualizar, solicitar, consultar y divulgar a sus filiales a las centrales de información o a cualquier base de datos, toda la información referente a mi comportamiento comercial. La presente autorización comprende no sólo la facultad de reportar, procesar y divulgar, si no también la de solicitar y consultar información sobre mis relaciones comerciales y el origen de mis recursos con cualquier entidad y/o instituciones.

NOSOTROS, LOS ABAJO FIRMANTES, PORTADORES DE LAS CÉDULAS DE CIUDADANÍA INDICADAS EN EL CUERPO DE ESTA SOLICITUD, AUTORIZAMOS AL FONDO NACIONAL DEL AHORRO PARA QUE CONSULTE Y REPORTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO, LA INFORMACIÓN PERTINENTE A NUESTRO COMPORTAMIENTO CREDITICIO Y EL CUMPLIMIENTO DE NUESTRAS OBLIGACIONES COMERCIALES.

Fecha de radicación

Firma del Solicitante 1.

No.: C.C.

Año

Mes

Día

Firma del Solicitante 2.

No.: C.C.

6. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Punto de Atención:

Nombre Asesor:

No. Folios anexos:

Fecha entrega gestor documental:



REQUISITOS Y DOCUMENTOS PARA MODIFICACIÓN DE CONDICIONES INICIALES DE CRÉDITO



REQUISITOS

- A) No aplica para créditos castigados ni reestructurados durante el año inmediatamente Anterior.
- B) En caso de encontrarse en cobro jurídico debe remitir paz y salvo de honorarios.
- C) No aplica para obligaciones que se encuentren liquidadas en un sistema no aprobado Por la superfinanciera.

Nota: Si el crédito es conjunto, ambos afiliados deben adjuntar la documentación requerida, de acuerdo a su actividad económica. Diligenciar y firmar el formato en las casillas correspondientes.

DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Si es empleado: desprendibles de pago del último mes (uno, si el pago es mensual, o dos, si es quincenal).
- Por prestación de servicios: copia del contrato.
- Independiente: Formato de autocertificación (formato GC-FO-215).
- Pensionado: desprendibles de pago del último mes (uno, si el pago es mensual, o dos, si es quincenal).
- Arriendo: contrato de arriendo.