



# SOLICITUD PARA MODIFICACIÓN DE CONDICIONES INICIALES DE CRÉDITO FASE I (CAMBIO DE SISTEMA DE AMORTIZACIÓN O PLAZO) PROCESO ANÁLISIS DE CRÉDITO

Fecha de solicitud

RECUERDE QUE NO SE NECESITA LA INTERVENCIÓN DE UN TERCERO PARA REALIZAR LA SOLICITUD DE ESTE TRÁMITE

## 1. INFORMACIÓN DEUDOR AFILIADO

### 1.1. INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo documento identidad: <input type="text" value="C.C."/> <input type="text" value="C.E."/>	Número documento:	Colombiano en el exterior: <input type="text" value="SÍ"/> <input type="text" value="NO"/>	Estatus migratorio definido: <input type="text" value="SÍ"/> <input type="text" value="NO"/>
<i>Primer nombre</i>		<i>Segundo nombre</i>	
<i>Primer apellido</i>		<i>Segundo apellido</i>	
Dirección de correspondencia actualizada:			
Ciudad:	Departamento/Estado:	País:	
Teléfono(s) contacto:			
Correo electrónico:			

### ACTIVIDAD ECONÓMICA

Asalariado(a)  Pensionado(a)  Independiente  Prestador de servicios

### 1.2. INFORMACIÓN LABORAL (Si usted es asalariado o prestador de servicios diligencie la siguiente información)

Nombre o razón social empleador:	Identificación entidad o empresa: <input type="text" value="C.C."/> <input type="text" value="C.E."/> <input type="text" value="NIT"/> <input type="text" value="No."/>
Cargo actual:	Indicativo país: Código de área ciudad: Teléfono de oficina (celular/fijo):

### 1.3. INDEPENDIENTE O ACTIVIDAD ADICIONAL A LA DE ASALARIADO O PRESTADOR DE SERVICIOS

Describa su actividad u oficio:	Antigüedad desempeñando su actividad u oficio (meses):
Dirección donde realiza la actividad u oficio:	Teléfono actividad u oficio: Ciudad: País:

### 1.4. INFORMACIÓN FINANCIERA (Los colombianos residentes en el exterior deben diligenciar los campos de valores solicitados en pesos colombianos)

INGRESOS MENSUALES	OTROS INGRESOS (*)
\$	\$
*DETALLE DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS:	MATRÍCULA(S) INMOBILIARIA(S) (INGRESOS POR ARRIENDOS):

## 2. INFORMACIÓN SEGUNDO DEUDOR AFILIADO (CRÉDITO CONJUNTO) O DEUDOR SOLIDARIO NO AFILIADO

### 2.1. INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo documento identidad: <input type="text" value="C.C."/> <input type="text" value="C.E."/>	Número documento:	Colombiano en el exterior: <input type="text" value="SÍ"/> <input type="text" value="NO"/>	Estatus migratorio definido: <input type="text" value="SÍ"/> <input type="text" value="NO"/>
<i>Primer nombre</i>		<i>Segundo nombre</i>	
<i>Primer apellido</i>		<i>Segundo apellido</i>	
Dirección de correspondencia actualizada:			
Ciudad:	Departamento/Estado:	País:	
Teléfono(s) contacto:			
Correo electrónico:			

### ACTIVIDAD ECONÓMICA

Asalariado(a)  Pensionado(a)  Independiente  Prestador de servicios

### 2.2. INFORMACIÓN LABORAL (Si usted es asalariado o prestador de servicios diligencie la siguiente información)

Nombre o razón social empleador:	Identificación entidad o empresa: <input type="text" value="C.C."/> <input type="text" value="C.E."/> <input type="text" value="NIT"/> <input type="text" value="No."/>
Cargo actual:	Indicativo país: Código de área ciudad: Teléfono de oficina (celular/fijo):

### 2.3. INDEPENDIENTE O ACTIVIDAD ADICIONAL A LA DE ASALARIADO O PRESTADOR DE SERVICIOS

Describa detalladamente su oficio:	Antigüedad desempeñando su actividad u oficio (meses):
Dirección donde realiza la actividad u oficio:	Teléfono actividad u oficio: Ciudad: País:

### 2.4. INFORMACIÓN FINANCIERA (Los colombianos residentes en el exterior deben diligenciar los campos de valores solicitados en pesos colombianos)

INGRESOS MENSUALES	OTROS INGRESOS (*)
\$	\$
*DETALLE DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS:	MATRÍCULA(S) INMOBILIARIA(S) (INGRESOS POR ARRIENDOS):

## 3. SOLICITUD MODIFICACIÓN DE CONDICIONES

### CAMBIO DE SISTEMA DE AMORTIZACIÓN O REDUCCIÓN

Marque el NUEVO sistema de amortización que desea:	Número del crédito al que desea se aplique su solicitud (obligatorio):
<input type="checkbox"/> Cuota constante en pesos <input type="checkbox"/> Amortización constante a capital en pesos	Nuevo plazo (meses):
<input type="checkbox"/> UVR <input type="checkbox"/> Cuota constante en UVR <input type="checkbox"/> Amortización constante a capital en UVR	

#### 4. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

El(Los) abajo firmante(s), identificado(s) como aparece en el cuerpo de esta solicitud, doy(damos) mi(nuestro) consentimiento expreso e irrevocable al FONDO NACIONAL DEL AHORRO que en adelante se denominará FNA o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi(nosotros) contraída(s) con el FNA, 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 mi(nuestras) relación(es) comercial(es) y toda la información relevante para conocer mi(nuestro) desempeño como deudor(es), mi(nuestra) capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme(nos) 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(nuestras) obligaciones crediticias o de mis(nuestros) deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue(mos) a contraer, fruto de contratos celebrados con el FNA 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) reporte(s) deberá(n) presentar una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi(nuestro) desempeño como deudor(es), después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa, con el eventual efecto para mi(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(nuestros) deberes constitucionales y legales. La autorización anterior no me(nos) impedirá ejercer mi(nuestro) derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa, actualizada y, en caso de que no lo sea, a que deje constancia de mi(nuestro) 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(nos) cuando yo(nosotros) lo pida(mos), quién consultó mi(nuestra) historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi(nuestra) 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(nos) un crédito; segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis(nuestros) 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.

Igualmente, autorizo(amos) al Fondo Nacional del Ahorro a solicitar a los Operadores de Información del PILA y a estos a su vez para que le suministren al FNA por el medio que considere pertinente y seguro, mis(nuestros) datos personales relacionados con la afiliación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, tales como ingreso base de cotización y demás información relacionada con mi situación laboral y empleador.

El Fondo Nacional del Ahorro podrá conocer dicha información cuantas veces lo requiera, mantenerla actualizada y en general, tratarla directamente o través de un encargado, con la finalidad de analizar mi(nuestro) perfil crediticio en aras de establecer una relación comercial o de servicios conmigo, así como también para ofrecerme(nos) productos o servicios que se adecuen a mi perfil crediticio.

En todo caso, declaro(amos) expresamente conocer el carácter facultativo de la presente autorización, los derechos que me(nos) asisten como titular(es) de la información y entender que el uso y manejo que se dará a los datos personales se efectuará de forma responsable y respetando las normas y principios generales establecidos en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, así como la Ley 1266 de 2008 en lo que resulte aplicable.

Declaro(amos) haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo(demos) sus alcances y sus implicaciones. Autorizo al FNA para que, en caso de incurrir en mora en el pago del crédito, tome los aportes de cesantías o de la cuenta AVC para ser aplicados a la obligación.

Autorizo el envío de la respuesta a esta solicitud al correo electrónico informado  SI  NO, en caso de no autorizar, me acercaré a un punto de atención del FNA para que me sea notificada la respuesta.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto(estamos) que la información que he(mos) suministrado en este formulario es cierta y autorizo(amos) 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.

Declaro(amos) que al momento de presentar esta solicitud, conozco(cemos) y acepto(amos) los reglamentos y normas vigentes del Fondo Nacional del Ahorro en materia de crédito.

Firma afiliado / apoderado:

Firma segundo afiliado / deudor solidario / apoderado:

**INFORMACIÓN APODERADO** (No se necesita la intervención de un tercero para realizar la solicitud del trámite. Diligenciar en caso de que el solicitante sea un apoderado)

Tipo documento identidad:  C.C.  C.E. Número documento:

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

#### 5. REQUISITOS

- A) No aplica para créditos en mora vigente (en caso de ser favorable para la aplicación del cambio debiera estar al día), castigados ni reestructurados.
  - B) En caso de encontrarse en cobro jurídico debe remitir paz y salvo de honorarios del proceso con cobranzas.
  - C) No aplica para obligaciones que se encuentren liquidadas en un sistema no aprobado por la Superintendencia Financiera de Colombia.
  - D) Si el crédito es de dos deudores, ambos deben adjuntar la documentación requerida de acuerdo con su actividad económica. De igual forma, ambos deudores deben diligenciar y firmar el formato.
- Nota:** Recuerde que debe continuar realizando sus pagos de forma habitual para que se pueda estudiar y formalizar la solicitud en caso de ser aprobada.

#### 6. DOCUMENTOS REQUERIDOS (Deben ser aportados por el(los) deudor(es) de la obligación actual)

##### Residentes en Colombia

- ✓ **Empleado:** Certificación laboral no superior a 30 días donde se informe la totalidad del ingreso mensual.
- ✓ **Pensionado:** Desprendibles de pensión del último mes.
- ✓ **Prestación de servicios:** Contrato Prestación de Servicios vigente que permita identificar el pago mensual o certificación laboral donde se informe la totalidad del ingreso mensual.
- ✓ **Independientes con ingreso mensual inferior a 2 SMMLV:** Opcional extractos o plataformas, se requiere diligenciar los campos de los ítem 1.3., 1.4., 2.3 y 2.4.
- ✓ **Independientes con ingreso mensual superior a 2 SMMLV:** Extractos bancarios a nombre del solicitante de los últimos tres meses donde se reflejen los ingresos o detalle de movimientos a través de aplicación de recaudo de plataformas vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia (últimos 6 meses).
- ✓ **Arrendamiento:** Copia contrato de arrendamiento y extractos bancarios a nombre del solicitante de los últimos 3 meses (donde se reflejen los ingresos) o detalle de los movimientos de los últimos 6 meses a través de plataformas vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia donde se refleje el pago mensual por arriendo.

##### Colombianos residentes en el exterior

- ✓ **Empleado:** Certificación laboral no superior a 30 días donde se informe la totalidad del ingreso mensual.
- ✓ **Pensionado:** Desprendibles de pensión del último mes.
- ✓ **Independiente con empresa:** Certificado de existencia de la compañía, no superior a 60 días de expedición, copia del contrato, certificaciones o documentos soporte de los ingresos informados en el país de residencia, extractos bancarios a nombre del solicitante de los últimos 3 meses a la fecha de radicación de la solicitud donde se reflejen los ingresos.
- ✓ **Independiente sin empresa:** Copia del contrato, certificaciones o documentos soporte de los ingresos informados en el país de residencia, extractos bancarios a nombre del solicitante, de los últimos 3 meses a la fecha de radicación de la solicitud donde se reflejen los ingresos.
- ✓ **Reporte crediticio:** Reporte de comportamiento crediticio del(los) afiliado(s) en el país de residencia expedido dentro de los 60 días anteriores a la fecha de radicación de la solicitud.

**Los solicitantes con situación migratoria no definida deben mantener el mismo deudor solidario con nacionalidad colombiana y residente en Colombia, presentado en la solicitud inicial.**

#### 7. ESPACIO EXCLUSIVO FNA

Canal de entrevista:

Fecha de radicación de la solicitud:

Nombre completo y documento de identidad del asesor comercial: