



FONALLIANZ
FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ

Solicitud de Crédito

Fecha de Solicitud: (D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)

Ciudad: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombres:		Apellidos:					
Tipo de Identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ P.A. ☐ T.I. ☐		Número de Identificación:					
Lugar de Expedición:		Fecha de Expedición: (D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A) Género: M ☐ F ☐					
Fecha de Nacimiento: (D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)		Ciudad de Nacimiento:		País de Nacimiento:			
Dirección:		Barrio:		Ciudad:		Departamento:	
Email:		Teléfono fijo:		Celular:			
Actividad Económica: Empleado ☐ Pensionado ☐ Independiente ☐ Otro ☐ ¿Cuál?							

2. INFORMACIÓN SALARIAL Y DE RECURSOS DEL DEUDOR

Empresa:		Ciudad:		Cargo:			
Fecha de Vinculación: (D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)		Tipo de Contrato: Fijo ☐ Indefinido ☐ Otro ☐ ¿Cuál?					
Salario Básico Mensual:		Teléfono:		Celular:		Email:	

Ingresos Mensuales

Salario:		Total Egresos:	
Otros ingresos:		Total Activos:	
Total Ingresos:		Total Patrimonio:	
Concepto otros ingresos			

Egresos Mensuales

3. DATOS DE LA SOLICITUD

Valor Solicitado:		Plazo en meses:		Consolida Créditos: NO ☐ SÍ ☐ ¿Cuál?	
Garantía: Ahorros ☐ Deudor Solidario ☐ Afianzamiento ☐ Otro ☐ ¿Cuál?		Incluye Primas: NO ☐ SÍ ☐			

Si marcaste sí en abono de primas por favor diligencia a continuación las primas a comprometer, recuerda que máximo se pueden comprometer 2 años en primas.

N°	Fecha	Valor	N°	Fecha	Valor
	(D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)			(D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)	
	(D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)			(D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)	
	(D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)			(D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)	
	(D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)			(D)(D)(M)(M)(A)(A)(A)(A)	

Total de Abono de Primas: _____

Líneas de Crédito

Preferencial Rotativo ☐ Libre Inversión ☐ Educativo ☐ Convenios ☐		Ingreso ☐ Crediprima ☐	
Compra de Cartera ☐ Calamidad ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Pago por Nómina ☐ Pago por Caja ☐ Tipo de Cuenta: Ahorros ☐ Corriente ☐ Banco:			
Número de Cuenta			

** No nos hacemos responsables si el dato suministrado en el número de la cuenta no corresponde al asociado(a), así como debitos automáticos que se generen

4. INFORMACION SALARIAL Y DE RECURSOS DEL DEUDOR SOLIDARIO

Deudor Solidario 1

Nombre Completo:		Nombre Completo:					
Documento:		Documento:		Ciudad:			
Salario:		Total Egresos:		Salario:		Total Egresos:	
Otros ingresos:		Total Activos:		Otros ingresos:		Total Activos:	
Total Ingresos:		Total Patrimonio:		Total Ingresos:		Total Patrimonio:	
Descripción Otros Ingresos:				Descripción Otros Ingresos:			

Deudor Solidario 2

Fecha de Solicitud:

Ciudad:

5. AUTORIZACIONES

SOLO PARA ASOCIADOS(A) DEPENDIENTES Y/O PENSIONADOS - CREDITOS DE DESCUENTO POR NOMINA

Autorizo al empleador _____, a descontar de mi nómina, el valor y número de cuotas pactadas para la amortización y liquidación de este crédito, y en caso de terminación de mi contrato de trabajo por cualquier causa, autorizo a la entidad antes mencionada de la cual me desvinculo, para que descuente de mi liquidación final de prestaciones sociales (primas, cesantías, y demás ingresos laborales), así como de la indemnización en caso de tener derecho, las cuantías necesarias para cubrir el saldo de mis obligaciones vigentes con el FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ Y SUS FILIALES, entidad a la cual se deben transferir dichos dineros.

SOLO PARA INDEPENDIENTES Y/O PENSIONADOS - CREDITOS POR PAGO EN CAJA

Yo, _____, Me comprometo a realizar el pago mensual a través de los diferentes mecanismos como consignación, transferencia, PSE u otros, con destino al FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ, el valor y número de cuotas pactadas para la amortización y liquidación de este crédito.

DECLARACIONES

Declaro conocer integralmente y me acojo a los terminos del reglamento de crédito vigente del FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ. También autorizo permanente e irrevocablemente al FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice mis datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor, a cualquier central de información financiera debitadamente constituida como CIFIN o DATACREDITO. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar la información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mi obligación financiera, comercial y crediticia.

Declaro que conozco mis derechos y obligaciones, derivados de la Ley de Habeas data y protección de Datos Personales. Que el FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ me ha informado sobre los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer _____ las _____ obligaciones _____ derivadas _____ de _____ las _____ normas _____ citadas.

CALIDAD DE LA INFORMACION: La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para el FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ y la comprobación de inexactitud de cualquiera de las informaciones consignadas en este formulario será motivo para _____ negar _____ esta _____ solicitud.

INFORMACION PREVIA: Declaro(amos) que he(mos) recibido la información comprensible y legible del crédito y que he(mos) entendido los términos y condiciones ofrecidos por el FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ. Especialmente declaro(amos) que he(mos) recibido la siguiente información: Tasa de interés (forma de pago, tasa efectiva anual, tasa nominal); tasa de interés de mora, plazo, recargos y condiciones de prepago. Derechos del FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ en caso de incumplimiento del deudor o deudores, acceso a la información sobre la calidad del riesgo, condiciones de cobranza y judicialización.

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones legales vigentes y a los procedimientos del FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ sobre el sistema integral de prevención de lavado de activos y la financiación de terrorismo SARLAFT, de manera voluntaria realizo las siguientes declaraciones: Las actividades económicas que desarrollaré con los fondos derivados de las operaciones realizadas con el FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ no son actividades ilícitas según las normas vigentes y en especial el Código Penal, así como tampoco lo son las actividades económicas realizadas que se reflejan en la información financiera y comercial presentadas al FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ para que considerase la solicitud de crédito de servicios financieros, ni las actividades económicas que han dado origen a los bienes o activos que sirvan como garantía. Declaro que ni mediante la operación activa de crédito, ni mediante las operaciones propias de mi negocio se ha dado ni se dará apariencia de legalidad a actividades ilícitas. Declaro que la información que he suministrado al FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ es veraz y exacta, eximo al FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ de cualquier irresponsabilidad proveniente de información que resultare ser errónea, falsa o inexacta.

6. FIRMAS

Deudor

Deudor Solidario 1

Deudor Solidario 2

C.C.

C.C.

C.C.