COOTRADIAN ¡Beneficios para todos!

SOLICITUD DE CRÉDITO ALKOSTO

Fecha (Día / Mes / Año)	Valor solicitado	Plazo deseado

DATOS DEL SOLICITANTE O DEUDOR

Cedula	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Fecha de nacimiento (Día / Mes / Año)	Estado civil	Personas a cargo	Correo electrónico	
Celular	Teléfono	Vivienda propia SI:__NO: __	Dirección de la residencia y ciudad	
Empresa	Actividad	Teléfono empresa	Dirección de la empresa	
Cargo	Fecha de ingreso	Tipo de contrato	Tiempo de servicio	Salario básico
Otros ingresos	Provenientes de:		Anexa soporte: SI__ NO ____	

REFERENCIAS

(Familiar) Nombres y Apellidos	Teléfono fijo	Celular	Teléfono empresa	Ciudad
(Personal) Nombres y Apellidos	Teléfono fijo	Celular	Teléfono empresa	Ciudad
(Personal) Nombres y Apellidos	Teléfono fijo	Celular	Teléfono empresa	Ciudad

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso mensual	Otros ingresos mensuales	Detalle de otros ingresos
Egresos mensuales	Otros egresos mensuales	Fecha de corte información financiera (Día / Mes / Año)
Activos: $	Pasivos: $	Patrimonio: $
¿Realiza operaciones de moneda extrajera?: SI :__NO: __	En caso afirmativo indicar cuál:	

Los campos y espacios deben estar totalmente diligenciados, La recepción de este formulario no implica compromiso para COOTRADIAN de aprobación de crédito.

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN -CIFIN – TransUnion

De conformidad como lo establece Circular Básica Contable y Financiera 0013 de 2003 de la Superintendencia de la Economía y Solidaria, en calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo (mos) de manera expresa e irrevocable a COOTRADIAN, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi (nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, Sociodemográfico, servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información -CIFIN- que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos.

Conozco (mos) que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis (nuestras) obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis (nuestras) obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información –CIFIN podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

Mis (nuestros) derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy (mos) enterado (s). Así mismo, manifiesto (mos) que conozco (mos) el contenido del reglamento de la CIFIN.

Autorizo (mos) a que cualquier notificación referente a alguno de los procesos o registros aquí mencionados, sea hecha a través de cualquiera de mis (nuestros) datos acá consignados.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi (nuestro) cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo (mos) a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido."

Asumo (mos) toda responsabilidad y declaro (mos) que la información consignada en este documento es verídica. Certifico (mos) que conozco (mos) y acepto (mos) las condiciones del Reglamento de Crédito PARA EL ESTUDIO, APROBACIÓN, DESEMBOLSO Y PAGO. Certifico (mos) que conozco (mos) y acepto (mos) las condiciones del crédito. Certifico que conozco (mos) y he (mos) recibido copia del plan de amortización según plazo y monto solicitado, en constancia firmo (mos).

DEUDOR:

FIRMA:_____

NOMBRE COMPLETO_____

CÉDULA:_____

HUELLA

Los campos y espacios deben estar totalmente diligenciados, La recepción de este formulario no implica compromiso para COOTRADIAN de aprobación de crédito.

ESPACIO PARA EL ASESOR

Recibió	Forma de pago	Observaciones: