



SOLICITUD DE CRÉDITO

Fecha diligenciamiento

Regional

DD MM AAAA

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Valor Solicitado \$	Destino Libre Destino <input type="radio"/> Estudio <input type="radio"/>	Emprendimiento <input type="radio"/> Vacaciones <input type="radio"/> Compra de Cartera <input type="radio"/>	Hipotecario <input type="radio"/> Vivienda <input type="radio"/> Salud <input type="radio"/>	Vehículo <input type="radio"/> Convenios <input type="radio"/> Calamidad <input type="radio"/>
Desea cancelar un crédito anterior? Si <input type="radio"/> No. de pagaré: No <input type="radio"/>	Tipo de Garantía Ofrecida Hipoteca <input type="radio"/> Pignoración vehículo <input type="radio"/>			No. Cuotas Quincenales
Compromete prestaciones sociales Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuáles? Primas Junio <input type="radio"/> Primas Diciembre <input type="radio"/> Cesantías <input type="radio"/>			Porcentaje comprometido de las primas	
Observaciones				

INFORMACION PERSONAL

Nombres		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de Identificación C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	Número	Fecha de nacimiento DD MM AA		Correo electrónico personal	
Estado Civil Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/>	No. Hijos	Cabeza de Familia SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Nivel de estudios Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Tecnológico <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/>		
Marque con una (x) según corresponda, por su perfil, cargo o profesión					
¿Maneja recursos públicos? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Tiene reconocimiento público? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Ejerce algún grado de poder público? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					

INFORMACION RESIDENCIAL

Dirección Residencia		Departamento	Ciudad/Municipio	Barrio
Tipo de Vivienda Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	Estrato	Telefono fijo	Celular	

INFORMACION LABORAL

Nombre de la Empresa		Cargo		
Dislicores <input type="radio"/> Fedi <input type="radio"/>	Asovinos <input type="radio"/> Pensionados <input type="radio"/>			
¿Posee negocio/Empresa propia? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Código CIU	Tiempo en la actividad	Promedio de Ingresos(Últimos 6 meses) \$	

INFORMACION FINANCIERA

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales	
Salario Basico \$ _____		Gastos Familiares \$ _____	
Comisiones \$ _____		Deducciones de nómina \$ _____	
Honorarios \$ _____		Obligaciones Financieras \$ _____	
Otros Ingresos \$ _____		Otros Egresos \$ _____	
Total Ingresos \$ _____		Total Egresos \$ _____	

BIENES RAICES

Tipo de Propiedad	Dirección	Departamento	Municipio/Ciudad
Valor Comercial \$	Hipoteca Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	A favor de	Valor Hipotecario \$

VEHÍCULO

Tipo de Vehículo	Marca	Modelo	Placa
Valor Comercial \$	Pignorado Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	A favor de	Valor Pignorado \$

REFERENCIAS

Personales o Familiares que no vivan con Usted			
Nombres y Apellidos	Parentesco	Ciudad	Telefono

Nombres y Apellidos	Parentesco	Ciudad	Telefono
---------------------	------------	--------	----------

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Tipo de Producto	Exportación <input type="radio"/>	Importación <input type="radio"/>	Prestamos <input type="radio"/>	Pago de servicios <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>	¿Cuál?
--	--------------------------	--------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---	----------------------------	--------

Entidad	Ciudad/Pais	Monto	Moneda
---------	-------------	-------	--------

AUTORIZACIÓN CENTRALES DE RIESGO

Autorizo expresamente al FONDO DE EMPLEADOS "FEDI" para que de manera permanente e irrevocable y de carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada y verificada con terceras personas incluyendo los bancos de datos, mi situación financiera y si existiera mi calificación de mora. Igualmente para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es), sea reportada al banco de datos DATACRÉDITO o a cualquier otra central de información legalmente autorizada. De esta manera las entidades del sector financiero o de cualquier otro sector afiliadas a dichas centrales conocerán mi comportamiento presente y pasado relacionado con las obligaciones financieras o cualquier otro dato personal o económico que se estime pertinente.

LIBRANZA

Con base en las reglamentaciones vigentes en FEDI, las cuales declaro(amos) conocer en su totalidad y en caso de ser aprobado este crédito, me(nos) comprometo(emos) solidariamente a pagar y autorizo(amos) irrevocablemente al pagador de la(s) empresa(s) para la cual trabajo(amos), a FEDI o a los Fondos de Pensiones y Cesantías a los cuales estoy(amos) afiliado(s), para que, con destino a FEDI, deduzcan de los aportes sociales, el ahorro permanente y demás ahorros depositados a nuestro favor; de los salarios, prestaciones sociales legales y extralegales, cesantías, indemnizaciones, bonificaciones, liquidación definitiva, cualquier tipo de pago recibido de las empresas o de la mesada pensional, según el caso, las sumas de dinero adeudadas a FEDI por concepto del presente crédito, incluidos los intereses corrientes y por mora y gastos de cobranza en concordancia con los artículos 55 y 56 del Decreto Ley 1481 de 1989. En caso de exclusión o retiro definitivo de deudor de FEDI, los dineros adeudados sin que la presente libranza concluya, serán respaldados mediante el pagaré N° _____ a través del cual aceptamos cancelar los saldos adeudados y demás intereses corrientes y de mora. En caso de pérdida de la calidad de asociado la tasa de interés será la establecida en el reglamento de crédito de la entidad.

AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES

Autorizo a FEDI para que mis datos personales y los de mi grupo familiar sean utilizados en el desarrollo de las funciones propias de su objeto social, en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios Ahorro, crédito, bienestar, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto frente a los titulares de los mismos.

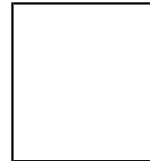
FIRMA

Declaro que he recibido asesoría completa de esta solicitud de crédito y acepto todas las condiciones del crédito.



FIRMA DEUDOR PRINCIPAL

HUELLA



FIRMA CODEUDOR

HUELLA