



COOPERATIVA DE PENSIONADOS Y EXTRABAJADORES DEL ISS SANTANDER "COOPEXTRAISS"
SOLICITUD DE CRÉDITO FO-05 V 5.0
Calle 35 # 16-24 Oficina 705
Edificio José Acevedo y Gómez

CONDICIONES FINANCIERAS DEL CRÉDITO

Fecha de Vinculación a COOPEXTRAISS:	Fecha Entrega documentos:	Valor Solicitado: \$	Plazo del Crédito:	Amortización:	Destino del Crédito:
Línea de Crédito:	Tipo de Garantía: Aportes ____ Codeudor ____ Hipoteca ____	Forma de Pago: Ventanilla ____ Nómina ____	Valor Aportes Sociales: \$	Endeudamiento en COOPEXTRAISS: \$	

1. INFORMACION PERSONAL DEUDOR

Nombres y apellidos:	Tipo y No. de documento:	Fecha y lugar de expedición:	Fecha y lugar de nacimiento:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	Profesión/ocupación:	Dirección de Residencia:	Ciudad:
Célular:	Correo electrónico:	Es PEP (Persona expuesta políticamente) Si ____ No ____	Ha sido PEP en los últimos 2 años o es familiar: Si ____ No ____	Cargo:

2. ACTIVIDAD DEUDOR

Empleado	Nombre de la empresa:	NIT:	Cargo:	Dirección y teléfono:	Antigüedad:
Pensionado	Entidad:				
Independiente	Actividad:				Antigüedad:

3. INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR

Ingresos mensuales		Egresos Mensuales		
Salarios o Mesada pensional	\$	Descuento Coopextraiss	\$	Activos: \$
Otros ingresos	\$	Otros gastos	\$	Pasivos: \$
Total Ingresos:	\$	Total Gastos:	\$	Patrimonio: \$

Detalle de otros Ingresos:

4. INFORMACIÓN DE ACTIVOS DEUDOR

Describe el tipo de bien inmueble:	El bien se encuentra hipotecado/pignorado Si ____ No ____	Entidad donde se encuentra el bien hipotecado:	Valor Hipotecado/pignorado: \$	Valor Comercial: \$
------------------------------------	--	--	-----------------------------------	------------------------

5. REFERENCIAS

5.1. REFERENCIA PERSONAL

Nombres y apellidos:	Célular:	Teléfono Fijo:
Dirección de Residencia:	Nombre de la Empresa donde labora:	Ciudad:

5.2. REFERENCIA FAMILIAR

Nombres y apellidos:	Parentesco:	Célular:	Teléfono Fijo:
Dirección de Residencia:	Nombre de la Empresa donde labora:	Ciudad:	

5.3. REFERENCIA COMERCIAL

Nombre de la Entidad:	Dirección:	Ciudad:	Teléfono:
-----------------------	------------	---------	-----------

1. INFORMACION PERSONAL CODEUDOR					
Nombres y apellidos:		Tipo y No. de documento:	Fecha y lugar de expedición:		Fecha y lugar de nacimiento:
Nacionalidad:	Estado Civil:	Profesión/ocupación:	Dirección de Residencia:		Ciudad:
Célular:	Correo electrónico:		Es PEP (Persona expuesta políticamente) Si ___ No ___	Ha sido PEP en los últimos 2 años o es familiar: Si ___ No ___	Cargo:
2. ACTIVIDAD CODEUDOR					
Empleado	Nombre de la empresa:	NIT:	Cargo:	Dirección y teléfono:	Antigüedad:
Pensionado	Entidad:				
Independiente	Actividad:				Antigüedad:
3. INFORMACION FINANCIERA CODEUDOR					
Ingresos mensuales		Egresos Mensuales			
Salarios o Mesada pensional	\$	Descuento Coopextraiss	\$	Activos: \$	
Otros ingresos	\$	Otros gastos	\$	Pasivos: \$	
Total Ingresos:	\$	Total Gastos:	\$	Patrimonio: \$	
Detalle de otros Ingresos:					
4. INFORMACIÓN DE ACTIVOS CODEUDOR					
Describa el tipo de activo o bien:	El bien se encuentra hipotecado/pignorado Si ___ No ___	Entidad donde se encuentra el bien hipotecado:	Valor Hipotecado/pignorado: \$	Valor Comercial: \$	
5. REFERENCIAS					
5.1. REFERENCIA PERSONAL					
Nombres y apellidos:			Dirección:	Célular:	
5.2. REFERENCIA FAMILIAR					
Nombres y apellidos:		Parentesco:	Dirección:	Célular:	
5.3. REFERENCIA COMERCIAL					
Nombre de la Entidad:		Dirección:		Ciudad:	Teléfono:
8. AUTORIZACION LEY DE TRATAMIENTO DE DATOS					
<p>Autorizo de manera expresa a COOPEXTRAISS a tratar la información que le he suministrado o que le llegue a suministrar en virtud de la solicitud de crédito, con el fin de que evalúe mi perfil de riesgo tanto crediticio como a nivel de SARLAFT, analice y decida sobre mi solicitud de crédito u otro servicio, verifique directamente o con terceros los datos informados, adelante las acciones de cobro pre-jurídico a través del envío de comunicaciones físicas, de mensajes de texto y WhatsApp, de correos electrónicos, y llamadas telefónicas, gestione directamente o a través de un Encargado del Tratamiento el cobro jurídico, y en general para que gestione las actividades contables, administrativas y financieras propias del otorgamiento de crédito, para fines estadísticos y la elaboración de informes internos. Declaro que cuento con la autorización de las personas de quienes suministro información personal para que sus datos sean tratados para los fines indicados. Como titular de los datos personales que estoy suministrando, he sido informado que cuento con los derechos de acceso, rectificación, actualización, revocación de la autorización y supresión, los cuales puedo ejercer enviando un correo a coopextraiss@gmail.com o dirigiéndome a las oficinas de la cooperativa en la calle 35 No. 16 24 oficina 705, en Bucaramanga (Santander). La Política de Tratamiento de Datos Personales de COOPEXTRAISS se encuentra disponible en www.coopextraiss.com.co</p>					
9. AUTORIZACIÓN DE LA CONSULTA A LAS CENTRALES DE INFORMACION					
<p>a. Autorizo(amos) de manera irrevocable a COOPEXTRAISS, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, COOPEXTRAISS reporte a las centrales de información del Sector Financiero y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación o extinción de las obligaciones directas o indirectas contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer con el sector financiero real. b. Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado, cumplimiento de mis relaciones, contratos y servicios, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos o a la utilización indebida de los servicios financieros. Todo lo anterior mientras estén vigentes y adicionalmente por el término máximo de permanencia de los datos en las centrales de riesgo, de acuerdo con los pronunciamientos de la corte constitucional. c. La autorización faculta no solo COOPEXTRAISS para reportar, procesar y divulgar en las centrales de información del Sector Financiero o cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, datos personales, económicos, sino también para que COOPEXTRAISS pueda solicitar información sobre mi(nosotros) relaciones comerciales con terceros o con el sistema financiero y para que los datos sobre mi(nosotros) sean procesados para el logro del propósito de la central y puedan ser circularizados o divulgados con fines comerciales. d. Acepto (amos) que los registros permanezcan por los términos previstos, en los reglamentos de las respectivas Centrales de Información. Me(nos) comprometo(emos) con COOPEXTRAISS a informar por escrito y oportunamente cualquier cambio en los datos, cifras y demás información, así como a suministrar la totalidad de los soportes documentales exigidos y actualizar dicha información con una periodicidad como mínimo anual, en todo de acuerdo con las normas en cualquiera de mis cuentas, depósitos o fondo de COOPEXTRAISS me (nos) apruebe en todo o en parte las operaciones solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos) que la información suministrada será veraz, que todo proceso de vinculación queda sujeto a validación y que éstas autorizaciones las imparto(amos) desde el instante en que transmita a COOPEXTRAISS esta solicitud. En constancia de haberlo leído, entendido y aceptado esta información, firmo(amos) el presente documento.</p>					
<p>_____</p> <p>FIRMA Y CEDULA DEUDOR</p>			<p>_____</p> <p>FIRMA Y CEDULA DEL CODEUDOR</p>		
SOLICITUD DE DOCUMENTOS PARA EL OTORGAMIENTO DEL CREDITO					
Solicitud de crédito debidamente diligenciada por el asociado y el/los codeudor(es)					
Fotocopia del documento de identificación ampliada al 150% debidamente firmada					
Desprendible de pago de los 2 últimos meses anteriores a la solicitud del crédito					
Fotocopia de la declaración de renta del último año gravable y anexos (cuando aplique)					
Certificado de otros ingresos					
Acta de nombramiento de la persona expuesta públicamente (cuando aplique)					
Formato Declaración de la persona expuesta públicamente PEP (cuando aplique)					
ESPACIO PARA COOPEXTRAISS					
VERIFICACION DE LAS REFERENCIAS					
Fecha de verificación de la información:		Nombres y apellidos de la persona que realizó la verificación de los datos:			
Observaciones:					