

Fecha de Diligenciamiento:
Nombre del Asesor:
Lugar de la Asesoría:

Nombre del cliente:	
Nombre Empresa donde labora	
Cargo desempeñado:	Teléfono de Contacto:

INFORMACION DE LA SOLICITUD :

	SI	NO
Valor a Desembolsar : \$ _____	☐	☐
Fondo de Garantías: \$ _____	☐	☐
Estudio de crédito: \$ _____	☐	☐
Valor Total del crédito: \$ _____	☐	☐

No. Cuotas estimadas :
Periodicidad :
Tasa de interés E.A :
Valor cuota aproximada :
Fecha primera cuota :

Compra de Cartera

☐

Libre Inversion

☐

Microcrédito

☐

Credito Empresarial

☐

Los valores aquí registrados son aproximados y estaran sujetos a cambios teniendo en cuenta la fecha de desembolso del crédito. El valor exacto de las cuotas se tendran una vez se desembolse el crédito y el sistema genere el ciclo de pagos real. Los costos incluidos en el crédito son seguro de vida y fondo de garantía cuyos valores y garantías requeridas dependen del perfil del solicitante. Si el cliente realiza el pago después de la fecha pactada, deberá asumir los intereses por mora causados hasta la fecha que realice el pago efectivo en cuenta.

Documentación:

➤ Formato Único de Solicitud	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Aut. Consulta Centrales de Riesgo	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Formato Fondo de Garantías	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Formato Seguro de Vida Deudor	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Autorización de descuento por libranza	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Autorización débito automático	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Pagare y Carta de Instrucciones	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Fotocopia Cedula Ciudadanía Deudor	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Fotocopia Cedula Ciudadanía Codeudor	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Desprendibles nomina Deudor	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Desprendibles nomina Codeudor	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Carta Laboral Deudor	Cumple ____ No Cumple ____
➤ Carta Laboral Codeudor	Cumple ____ No Cumple ____

Manifiesto que el (la) asesor (a) me ha explicado que la utilización de servicios financieros estará condicionada a los resultados del estudio de Crédito. Si al efectuar las consultas de mi reporte se registran moras, acepto presentar los requisitos exigidos con el fin de continuar con el proceso.

Firma Cliente
C.C.

Firma Asesor (a)