

Todos los campos son obligatorios, si no cuenta con algún dato por favor diligenciar en el campo respectivo <<No aplica (NA)>>, sin tachones ni enmendaduras y en letra imprenta.

Fecha de Diligenciamiento: DD MM AAAA Código Asesor: Sol. No.:
 Tipo de Solicitante: Deudor Codeudor Representante Legal

Información Personal y de Vivienda

Nombres: 1er Apellido: 2do Apellido:
 Tipo y No. de Identificación: C.C. C.E. Otros Fecha y Lugar de Expedic.: DD MM AAAA
 Fecha y Lugar Nacimiento: DD MM AAAA Ciudad - País Edad (años): No. Personas a cargo: Teléfono fijo:
 Correo electrónico: Celular:
 Dirección Residencia: Ciudad:

Estado Civil: Soltero/a Casado/a Unión Libre Divorciado/a Viudo/a Otro
Nivel Académico: Primaria Bachillerato Tecnológico Universitario Postgrado Ninguno
Tipo de Vivienda: Propia Familiar Arrendada
Familiar: Cuando el solicitante vive en la casa de un familiar, y no tiene vivienda propia ni arrendada.

Nombre del Arrendador: Tel./Celular:

Información del Conyugue o Compañero(a) Permanente:

Nombres: 1er Apellido: 2do Apellido:
 Tipo y No. de Identificación: C.C. C.E. Otros Fecha y Lugar de Expedic.: DD MM AAAA

Información Laboral

Ocupación/Oficio: Empleado/a Pensionado/a Profesional Independiente Socio Empleado Contratista Otro (especif.):

Nombre de la Empresa o Establecimiento: NIT:

Actividad económica: Explotar, Extraer, Explorar el Subsuelo Cultivar, Cosechar, Criar Construir Fabricar, Manufacturar, Transformar Vender y/o Comprar Transportar Suministrar o Prestar Servicios Rentista de Capital Otros (especifique):
 Dirección de la Empresa: Teléfonos: Celular:

Fecha de Ingreso a Emp.: DD MM AAAA Antigüedad: Años Meses Tipo de Contrato: Indefinido Fijo Otro, cuál?

Información Financiera

| Ingresos | Egresos | Balance Personal |
|-------------------|-------------------------------|------------------|
| Ventas Mensuales: | Costos y Gastos Negocio: | Bienes Raíces: |
| Arrendamientos: | Gastos Familiares: | Vehículos: |
| Salarios: | Arrendamiento Viv. y/o Local: | Total Activos: |
| Otros Ingresos: | Otros Egresos: | Total Pasivos: |
| Descripción: | Descripción: | Observaciones: |
| Total Ingresos: | Total Egresos: | |

Información de Referencias

Referencia Personal: Nombres: 1er Apellido: 2do Apellido:
 Tipo y No. de Identificación: C.C. C.E. Otros Teléfono fijo: Celular:
 Dirección Residencia: Ciudad: Relación:

Referencia Familiar (Familiares que no vivan con usted): Nombres: 1er Apellido: 2do Apellido:
 Tipo y No. de Identificación: C.C. C.E. Otros Teléfono fijo: Celular:
 Dirección Residencia: Ciudad: Relación:

Referencias Comerciales:

| Ref. Proveedores (Nombre del Establecimiento) | Ciudad | Teléfonos |
|---|--------|-----------|
| 01. | | |
| 02. | | |
| Ref. Clientes (Nombre del Establecimiento) | Ciudad | Teléfonos |
| 01. | | |
| 02. | | |

Información del Crédito

| | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Tipo de Producto: | Credito Empresarial <input type="checkbox"/> | Microcrédito <input type="checkbox"/> | Valor Solicitado | <input type="text"/> | Plazo solicitado (meses) | <input type="text"/> |
| Declarar moras o reportes en las centrales de riesgo: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Garantías que aplican: | FGC <input type="checkbox"/> | Gar. Reales <input type="checkbox"/> | Codeudores <input type="checkbox"/> |
| Autorizo descuento débito automático: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Tipo de Cuenta a debitar: | Ahorros <input type="checkbox"/> | Corriente <input type="checkbox"/> | Banco <input type="text"/> |
| Número de la Cuenta a debitar: | <input type="text"/> | | Observaciones: | <input type="text"/> | | |

Autorizaciones y Declaraciones

Autorización de Tratamiento de Datos Personales, Consulta a Centrales de Riesgo y SARLAFT:

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la política interna de manejo de la información implementada por VENGAL SAS y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, me permito declarar de manera expresa que:

1. **AUTORIZO** de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **VENGAL SAS**, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales y sensibles que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

2. Dicha autorización para adelantar el tratamiento de mis datos personales y sensibles, se extiende durante la totalidad del tiempo en el que pueda llegar consolidarse un vínculo o este persista por cualquier circunstancia con **VENGAL SAS** y con posterioridad al finiquito del mismo, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.

3. **AUTORIZO** expresa e irrevocablemente a **VENGAL SAS**, libre y voluntariamente, para que reporte, consulte y divulgue a la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia **ASOBANCARIA**, o a cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido, toda la información referente a mi comportamiento como cliente que se relacione con el nacimiento, ejecución, modificación, liquidación y/o extinción de las obligaciones que se deriven del presente contrato, en cualquier tiempo, y que podrá reflejarse en las bases de datos de las **CENTRALES DE RIESGO** o de cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido. La permanencia de la información estará sujeta a los principios, términos y condiciones consagrados en la ley 1266 de 2008 y demás normas que lo modifiquen, aclaren o reglamenten. Así mismo, **AUTORIZO**, expresa e irrevocablemente a **VENGAL SAS** para que consulte toda la información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de otros países, atinente a mis relaciones comerciales que tenga con el sistema financiero, comercial y de servicios, o de cualquier sector, tanto en Colombia como en el Exterior, en cualquier tiempo.

PARÁGRAFO: La presente autorización se extiende para que **VENGAL SAS** pueda compartir información con terceros públicos o privados, bien sea que éstos ostenten la condición de fuentes de información, operadores de información o usuarios, con quienes **EL SOLICITANTE** y/o **EL CODEUDOR** tenga vínculos jurídicos de cualquier naturaleza, todo conforme a lo establecido en las normas legales vigentes dentro del marco del Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación al Terrorismo **SARLAFT** de **VENGAL SAS**.

Asesoría Comercial e Información:

Manifiesto que el (la) asesor(a) comercial de VENGAL SAS me ha explicado las características del producto de crédito como lo son la tasa de interés, el plazo y demás seguros tarifas cobradas por la Entidad acorde al nivel de riesgo que he declarado y al monto de crédito que he solicitado. Entiendo que la documentación e información suministrada será sujeta del estudio de crédito por parte de la entidad y que VENGAL SAS se reserva el derecho de aprobar o no el crédito solicitado, conforme a sus políticas de gestión integral del riesgo y crédito. Declaro así mismo que la información y documentación presentada es veraz, y que entiendo que si al efectuar las consultas en centrales de riesgo se registran moras, pueden ser modificadas las condiciones y requisitos del porcentaje de fondo de garantía a cobrar, monto y/o plazo aprobado, o de la necesidad de presentar un codeudor o garantía real para respaldar la obligación, en caso de que el crédito fuese aprobado, las cuáles serán dadas a conocer al cliente de inmediato para dar continuidad al proceso. Entiendo que el valor de la cuota registrada en esta solicitud es aproximada y estarán sujetos a cambios teniendo en cuenta la fecha de desembolso del crédito, así como las condiciones de plazo, tasa de interés y monto que la Entidad estime aprobar según el estudio de crédito. El valor exacto de las cuotas se tendrán una vez se desembolse el crédito y se generen la tabla de amortización real. El porcentaje cobrado de fondo de garantías y la necesidad de presentar codeudor o garantías reales dependerá de los resultados del estudio crediticio del cliente donde se establece su perfil de riesgo.

Firma y Huella:

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado todo el documento de autorizaciones y declaraciones y de haber suministrado información fidedigna en la solicitud de crédito, voluntariamente firmo y dejo huella:

Firma y documento del Solicitante:

Huella índice derecho

Sólo diligenciar si se actúa en calidad de Representante Legal:

Nombre y Apellidos:

No. de Identificación:

 de

Doc.: