

SOLICITUD DE CREDITO PERSONA NATURAL

No.

P
E
R
S
O
N
A
L

L
A
B
O
R
A
L

F
I
N
A
N
C
I
E
R
A

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:			ASESOR:		
MONTO SOLICITADO:			MONTO APROBADO:		
VALOR CUOTA:			PLAZO EN MESES:		
Apellidos y Nombres:					
Tipo y No. De Identificación			Fecha de Expedición		
Lugar y fecha de Nacimiento					
Profesión		Edad		Estado Civil	
No. Personas a cargo		Dirección		Teléfono fijo	
Celular		E- mail:			
Tipo de Vivienda	Propia	Alquilada	Familiar		
Nombre del Arrendador			Teléfono		
Nombre Empresa donde labora					
Dirección:			Teléfonos:		
Ciudad:		Cargo Desempeñado:		Tipo de Contrato:	
Antigüedad en años:			Valor Salario:		
DETALLE INGRESOS			DETALLE EGRESOS		
Salario	\$	Cuota de Vivienda	\$		
Salario Conyuge	\$	Gastos de Sostenimiento	\$		
Honorarios – Comisiones	\$	Descuentos por Nomina	\$		
Otros Ingresos	\$	Cuota Tarjeta de Crédito	\$		
Descripción		Cuota Otros Préstamos	\$		
		Otros Gastos	\$		
Total Ingresos	\$	Total Egresos	\$		
Préstamos vigentes	Valor Total Crédito	Valor Cuota Mensual	Tarjetas de Crédito	Valor Cupo Total	Valor Cuota Mensual
Entidad :	\$	\$	Entidad :	\$	
Entidad :	\$	\$	Entidad :	\$	

FAMILIARES

Apellidos y Nombres	Dirección	Teléfono	Ciudad

PERSONALES

Apellidos y Nombres	Dirección	Teléfono	Ciudad

C
O
N
Y
U
G
E

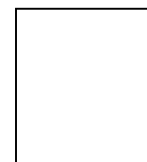
Apellidos y Nombres:			
Tipo y No. De Identificación		Fecha de Expedición	
Lugar y fecha de Nacimiento			
Profesión	Edad	Empresa donde Labora	
Cargo:	Teléfonos:	Celular:	
Tipo de Contrato:	Antigüedad en años:	Salario Mensual: \$	
Otros Ingresos Mensuales: \$	Por concepto de:		
Gastos Mensuales: \$	Por concepto de:		

DATOS PARA TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Entidad:	Tipo de Cuenta:	No. de Cuenta
	AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>	

El solicitante deberá diligenciar en su totalidad la presente solicitud para iniciar su estudio y pre aprobación válida para VENGAL S.A.S. El solicitante declara que los datos suministrados en el presente formato son completamente verídicos y que no ha ocultado ninguna información que afecte el proceso en gravedad de riesgo. Declara además, que los ingresos y egresos generados por la actividad que desarrolla, no tienen vínculo con actividades ilícitas.

Firma del Solicitante
C.C.

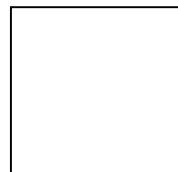


Huella Indica Derecho

C
O
D
E
U
D
O
R

Apellidos y Nombres:			
Tipo y No. De Identificación		Fecha de Expedición	
Lugar y fecha de Nacimiento			
Profesión		Edad	Estado Civil
No. Personas a cargo		Dirección	Teléfono fijo
Celular		E- mail:	
Nombre Empresa donde labora			
Dirección:		Teléfonos:	
Ciudad:	Cargo Desempeñado:	Tipo de Contrato:	
Antigüedad en años:		Valor Salario:	

Firma del Codeudor
C.C.



Huella Indica Derecho

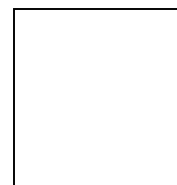
AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS

De acuerdo a la ley 1266 de 2008 autorizo de manera expresa e irrevocable a VENGAL SAS o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro cualquier título en calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, transmitir, transferir, usar, poner en circulación y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial, cuantas veces se requiera, por mis transacciones comerciales a las Centrales de Riesgo: CIFIN (ASOCIACIÓN BANCARIA) y DATA CRÉDITO (COMPUTEC) y a Entidades Financieras de Colombia, que presten el mismo servicio o a quien represente sus derechos.

Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones, permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado, sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias, por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a estas, de conformidad con la legislación aplicable La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo, manifiesto que conozco el reglamento de CIFIN y DATA CRÉDITO.

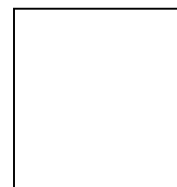
En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones. Autorizó a que me sea remitida la información relacionada con reportes, proceso y/o divulgación sobre mi comportamiento crediticio, financiero y comercial, mediante correo físico, mensajes al teléfono celular y/o teléfono fijo y correo electrónico. Como constancia de haber leído, entendido y aceptado todo el documento, voluntariamente firmo y dejo huella.

Firma del Solicitante
C.C.



Huella Indica Derecho

Firma del Codeudor
C.C.



Huella Indica Derecho