

Solicitud de Crédito

N° Cliente

Centro de Relaciones

Fecha

(dd/mm/aaaa)

PERFIL DEL CLIENTE			TIPO DE PRODUCTO			
<input type="checkbox"/> Asalariado	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Jubilado	<input type="checkbox"/> Préstamo Hipotecario	<input type="checkbox"/> Préstamo Personal	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito	<input type="checkbox"/> Tarjeta Prepagada

DATOS GENERALES				
DATOS DEL SOLICITANTE				
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido Casado/a
Cédula/Pasaporte	País de Nacimiento	Nacionalidad	Segunda Nacionalidad	No. de Dependientes
Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Unido/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a	
Teléfono Residencial	Teléfono Celular	Profesión/Ocupación	Correo Electrónico	
Nivel Académico <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otro				

DOMICILIO			
País	Provincia	Distrito	Corregimiento
Calle	Residencial/Edificio	No. Casa/Apto.	

DATOS LABORALES			
Nombre de la Empresa	Dirección	Teléfono	
Cargo que ocupa	Fecha de Ingreso	Ingreso Mensual	Dirección Web
Otros Ingresos (monto)	Procedencia de otros ingresos	Desde cuando genera estos otros ingresos	

DATOS DEL CÓNYUGE			
Nombre	Apellido	País de Nacimiento	Cédula / Pasaporte
Teléfono Celular	Teléfono Residencial / Tel. Oficina	Correo Electrónico	Empresa donde labora

REFERENCIAS PERSONALES				
Nombre	Parentesco	Teléfono	Dirección	Lugar de Trabajo

REFERENCIAS BANCARIAS			
Producto	Banco	Saldo	Letra

CONDICIONES DE PRODUCTO
(solo completar las condiciones del producto que requiere)

SOLICITUD DE PRÉSTAMO HIPOTECARIO				
<input type="checkbox"/> Vivienda Nueva	<input type="checkbox"/> Vivienda Usada	<input type="checkbox"/> Vivienda de Inversión	<input type="checkbox"/> Traslado de Hipoteca	<input type="checkbox"/> Consumo <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Verano /Campo
Nombre del Proyecto	No. de Casa o Apto.	Fecha de Entrega	Dirección	Valor de venta
Seguros: Acepto los siguientes seguros <input type="checkbox"/> Vida <input type="checkbox"/> Multiriesgo <input type="checkbox"/> Incendio				

SOLICITUD TARJETA DE CRÉDITO		
<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Mastercard	Seguro de Fraude: ¿Acepta el cargo de seguro de fraude? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Otros Seguros:	<input type="checkbox"/> Accidentes Personales <input type="checkbox"/> Multiriesgo <input type="checkbox"/> Seguro de Cáncer	Tipos de Seguros: <input type="text"/>
Tarjeta de Crédito: <input type="text"/>	Tarjeta Prepagada: <input type="text"/>	Tarjeta de Crédito Garantizada: <input type="text"/> No. de Cuenta: _____ Monto Pignorado: _____

(Favor indicarnos arriba como desea que aparezca el nombre en su tarjeta de crédito, tomando en cuenta 23 caracteres incluyendo espacios entre palabra y palabra)

Notificación de transacciones:	Desea Pin:
¿Desea recibir notificaciones sobre sus transacciones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Débito recurrente: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
<input type="checkbox"/> Pago mínimo		<input type="checkbox"/> Saldo al corte			
No. de Cuenta _____					
Compra de saldo:					
Monto del Saldo	Banco	Monto del Saldo	Banco	Monto del Saldo	Banco
Condición: Plazo: _____ Tasa: _____					
Datos para tarjetas adicionales:					
Nombre de primer adicional					Límite
(Favor indicarnos arriba como desea que aparezca el nombre en su tarjeta de crédito, tomando en cuenta 23 caracteres incluyendo espacios entre palabra y palabra)					
Nombre de segundo adicional					Límite
(Favor indicarnos arriba como desea que aparezca el nombre en su tarjeta de crédito, tomando en cuenta 23 caracteres incluyendo espacios entre palabra y palabra)					
Nombre de tercer adicional					Límite
(Favor indicarnos arriba como desea que aparezca el nombre en su tarjeta de crédito, tomando en cuenta 23 caracteres incluyendo espacios entre palabra y palabra)					
SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL (PARA USO DEL ENTREVISTADOR)					
Monto del Préstamo	Plazo	Letra	Tasa	Seguro <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Forma de Pago <input type="checkbox"/> Desc. Directo <input type="checkbox"/> Cargo a Cta.
Motivo del Préstamo Personal				Obligaciones a Cancelar	
MEDIOS ALTERNOS					
EL CLIENTE declara que los datos incluidos en esta solicitud serán aceptados para transmitir a EL BANCO solicitudes e instrucciones de cualquier naturaleza dentro de las relaciones bancarias <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
AUTORIZACIÓN DE REFERENCIAS DE CRÉDITO					
<p>Por este medio autorizo expresamente y de manera irrevocable a Banco Aliado, S.A., para que, de conformidad con lo expresado en el artículo 24 y demás disposiciones aplicables de la ley 24 de 22 de mayo del 2002; consulte, actualice, suministre o intercambie información con bancos, agencias de información o entes económicos de la localidad o el exterior, relacionada con mi historial de crédito o relación con acreedores.</p> <p>Igualmente, Banco Aliado, S.A. también queda facultado de conformidad con lo estipulado por el numeral 4 de la artículo 23 de la ley 24 de 22 de mayo de 2002 para recopilar y/o transmitir cualesquiera datos sobre mi historial de crédito y/o de la empresa a la cual represento o relación con acreedores a cualesquiera bancos, agencias de información o agentes económicos de la localidad o el exterior, así como para que solicite y obtenga información y documentos relacionados con mi persona, ya sea de oficinas o funcionarios gubernamentales o personas o empresa privadas, tanto nacionales como extranjeras.</p> <p>Por este medio exonero expresamente a Banco Aliado, S.A., así como a sus compañías afiliadas, subsidiarias, empleados, ejecutivos, directores, dignatarios o apoderado, de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio que el Banco Aliado, S.A. haga del derecho o solicitar o suministrar, o por razón de cualesquiera autorizaciones contenidas en la presente carta.</p> <p>Esta autorización se mantendrá vigente para que el Banco Aliado, S.A. la ejerza tantas veces como sea necesario, durante todo el tiempo que mantenga cualquiera tipo de relación bancaria con el Banco Aliado, S.A. Los datos recopilados en el historial de crédito serán utilizados para evaluar y dar seguimiento a las facilidades de crédito, o aperturas de cuentas que actualmente tramito y/o mantengo con Banco Aliado, S.A. y Subsidiarias.</p>					
Firma _____	Nombre _____	Identificación _____	Fecha (dd/mm/aaaa) _____		
Sirva mi firma como señal de que he leído, comprendido y que estoy conforme y me obligo al fiel y estricto cumplimiento de todas las estipulaciones y disposiciones reglamentarias adoptadas para que regulen la relación que establezco con el BANCO y que sean aplicables a la misma.					
PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO					
Preparado Por Nombre: _____				Firma: _____	
				Fecha: _____	
Comentarios: _____ _____ _____					