

SOLICITUD DE CRÉDITO

Solicitante		Deudor Solidario	
Fecha de Solicitud DD/MM/AAAA	Valor Solicitado	Plazo	No. de Radicado
Fecha de Aprobación DD/MM/AAAA	Valor Aprobado	Plazo	No. de Radicado Aprobado
Credi-consmo ☐	Credi-estudio ☐	Credi-rápido ☐	Credi-turismo ☐
Compra de Cartera ☐		Reliquidación ☐	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOLICITANTE

Tipo de Documento No. Sexo H ☐ M ☐		C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐	No. Identificación	Fecha y Lugar de Expedición		Fecha de Nacimiento y Lugar	
Estado Civil Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Unión Libre ☐		Nivel de estudio Primaria Secundaria ☐ Técnico / Tecnólogo ☐ Universitario Postgrado ☐		Dirección		Barrio	
Tipo de Vivienda Familiar ☐ Propia ☐ Arrendada ☐		Nombre del Arrendador		Teléfono		Valor del Arriendo	
Teléfono de Residencia		Teléfono Celular		E-mail Personal		Whatsapp	
Empresa donde Labora				Nit.		Teléfono Empresa	
Dirección de la Empresa		E-mail de la Empresa		Cargo Actual			
Tipo de Contrato		Fecha de Ingreso		Fecha de Terminación			

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE DEL SOLICITANTE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Tipo de Identificación C.C. ☐ C.E. ☐		No. de Identificación		Celular	
Cargo		Sueldo		Dirección de la Empresa	
				Teléfono de la Empresa	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL SOLICITANTE

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Básico Mensual:	\$	Prestamos - Créditos	\$
Otros Ingresos Laborales (comisiones, Horas Extras):	\$	Otros Descuentos por Nomina	\$
Otros Ingresos No Laborales:	\$	Obligaciones como Codeudor	\$
Total de Ingresos:	\$	Cuota Tarjeta de Crédito	\$
Descripción de Otros Ingresos:		Gastos Familiares	\$
		Arriendos	\$
		Otros Gastos	\$
		TOTAL DE EGRESOS:	\$

BIENES INMUEBLES (CASAS, APARTAMENTOS U OTROS)

Tipo de Inmueble	Matricula N°	Ciudad / Barrio	Dirección	Valor Comercial

VEHÍCULOS - ANEXA COPIA DE LA TARJETA DE PROPIEDAD

Tipo de Vehículo	Tipo de Servicio Particular / Público	Modelo	Marca	Valor Pignorado	Valor Comercial

REFERENCIAS FAMILIAR

Nombres y Apellidos	Dirección con Barrio	Ciudad / Municipio	Teléfono	Parentesco
1				
2				

REFERENCIAS PERSONAL

Nombres y Apellidos	Dirección con Barrio	Ciudad / Municipio	Teléfonos
1			
2			

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

Declaro Que Soy Titular De La Cuenta Registrada Y Autorizo Libre, expresa E Irrevocablemente A Cafaba para Consignar En Ella el Valor Del Desembolso Del Crédito En Caso De Ser Aprobado		
N° de Cuenta	Tipo de Cuenta Ahorros ☐ Corriente ☐	Entidad

AVISO DE PRIVACIDAD

La Caja de compensación familiar de Barrancabermeja CAFABA, identificada con NIT 890.270.275-5, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por sus afiliados y/o no afiliados en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, e informa a éstos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular. Dicho tratamiento podrá realizarse directamente por CAFABA y/o por el tercero que éste determine. CAFABA informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos: 1) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a CAFABA y/o al tercero que éste determine. 2) Solicitar prueba de la autorización otorgada, teniendo en cuenta lo dispuesto en el numeral b del art. 8 de la Ley 1581 de 2012. 3) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas, solicitudes y reclamos. 4) Revocar la autorización y/o solicitar ante la Superintendencia de Industria y Comercio la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. 5) Acceder en forma gratuita a sus datos personales. CAFABA informa al titular que podrá consultar los términos y condiciones en el link "transparencia y acceso a la información" y elevar cualquier solicitud, petición, queja o reclamo a través de: - Líneas de servicio al cliente CAFABA: línea nacional gratuita: 018000 95 40 70, página web: opción servicio al cliente, correo electrónico servicioalcliente@cafaba.com.co

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a la Caja de compensación Familiar de Barrancabermeja CAFABA, identificada con el NIT. 890.270.275-5, sobre la cual manifesté conocer que cuenta con una variedad de áreas de negocio para la prestación de diversos bienes y servicios, tales como: la venta de todo tipo de mercaderías a través de sus supermercados, droguerías, tiendas y canal virtual, así como la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, alimentos y bebidas y crédito social, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, así como a sus aliados comerciales estratégicos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, invitaciones a eventos, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. Por lo anterior, autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contactos, tales como: Número de teléfono móvil, Correo Electrónico, Redes sociales, Dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología. CAFABA informa al titular que podrá consultar los términos y condiciones de la política de tratamiento de datos de CAFABA y elevar cualquier solicitud, petición, queja o reclamo a través de: Líneas de servicio al cliente CAFABA: línea nacional gratuita: 018000954070, página web: opción servicio al cliente, correo electrónico servicioalcliente@cafaba.com.co

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

- Autorizo a Cafaba a quien en el futuro represente sus derechos para obtener de fuentes autorizadas información y referencias relativas a mi comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago y manejo de mis obligaciones generales.
- Autorizo a Cafaba y a quien en el futuro represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial y crediticia de conformidad con lo establecido en las normas de Habeas Data consulte, reporte, procese y divulgue a las Centrales de Información o cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, datos derivados de mi relación contractual y en general mi comportamiento crediticio.
- Reconozco y acepto que Cafaba no es responsable de los períodos de permanencia de tal información en las Centrales de Riesgo, toda vez que su obligación es la actualización de los reportes efectuados.
- Declaro que los ingresos y activos que presento como soporte del crédito provienen de una actividad lícita excluyendo lavado de activos y financiación del terrorismo.
- Declaro que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y verificables.
- Después de radicada esta solicitud en Cafaba con la documentación anexa correspondiente, desistiere del crédito, deberá reclamarla de forma inmediata, de lo contrario no será devuelta y podrá ser destruida.
- Garantizo que cuento con la plena autorización de los terceros de referencias para suministrar sus datos de contacto para efectos de mi localización.

AUTORIZACIÓN CONSULTA A CENTRALES DE RIESGO

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a la Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja CAFABA, o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito o servicio solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en Data Crédito o en cualquier otra central de información de riesgo, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar a Data Crédito o a cualquier central de información de riesgo, datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales del contenido patrimonial, de tal forma que estas presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa. c) Conservar, tanto en la Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja CAFABA, en Data Crédito o en cualquier otra central de información de riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el período necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) y C) de esta cláusula. d) Suministrar a Data Crédito o a cualquier otra central de información de riesgo datos relativos a mis solicitudes de crédito, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que ya haya entregado o que consten en registros públicos, base de datos públicos o documentos públicos.

FIRMA DEL SOLICITANTE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD



FIRMA DEL CODEUDOR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD



PARA USO EXCLUSIVO DE CAFABA

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE: FECHA: