



FONDO DE EMPLEADOS DE INTERASESORES INTERFONDO
SOLICITUD CREDITO

Fecha de diligenciamiento: DD ___ MM ___ AAAA

***INFORMACIÓN DEL CREDITO:**

Valor solicitado.		Plazo:		Institución:	
Cr. Libre Inversión	<input type="checkbox"/>	Cr. Compra de Cartera	<input type="checkbox"/>	Cr. Fidelización	<input type="checkbox"/>
Cr. Educativo	<input type="checkbox"/>	Cr. Interya	<input type="checkbox"/>	Cr. Cumpañños	<input type="checkbox"/>
Cr. Educativo INTER	<input type="checkbox"/>	Cr. Calamidad Domestica	<input type="checkbox"/>	Cr. Salud	<input type="checkbox"/>
Cr. Vacaciones	<input type="checkbox"/>	Cr. Anticipo de Prima	<input type="checkbox"/>	Cr. Póliza - Seguros - SOAT	<input type="checkbox"/>
Cr. Pico y Placa	<input type="checkbox"/>	Cr. Servicios y Productos	<input type="checkbox"/>		

***INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:**

Nombres y apellidos:		Sexo: F ___ M ___	
Identificación: CC ___ CE ___ No.		Fecha expedición: DD ___ MM ___ AA ___ Lugar Expedición	
Lugar de nacimiento:		Fecha Nacimiento: DD ___ MM ___ AA ___ Lugar Nacimiento	
Dirección residencia:		Barrio:	
Celular:		Ciudad:	
Correo electrónico:			
Cargo:			
Salario:	Tipo de Contrato:	Fecha Ingreso: DD/MM/AAAA	Fecha Terminación: DD/MM/AAAA
Correo electrónico Corporativo :			
Estado civil:	Nombres y apellidos Cónyuge:		
Celular:	Salario:	Identificación: CC ___ CE ___ No.	
Correo electrónico Corporativo :			

***INFORMACIÓN FINANCIERA**

Salario	Arriendo o Cuota de Vivienda	Relacione bienes de su propiedad:	
Otros Ingresos	Gastos de Sosténimiento	Casa ___ Apto ___ Finca ___ Otro ___ Cual:	
	Gastos Financieros	Valor Comercial	
	Otros Gastos	Hipoteca: SI ___ NO ___	
Total Ingresos	Total Gastos	Vehículo ___ Motocicleta ___ Otro ___ Cual:	
Concepto Otros Ingresos:		Valor Comercial	
		Prenda: SI ___ NO ___	

OBSERVACIONES

COMPROBANTE DE PRESTAMO Y EGRESO CONSTANCIA DE RECIBO Y AUTORIZACIÓN

Autorizo(amos) irrevocablemente al pagador para retener de nuestros salarios, cesantías, primas, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, liquidaciones, así como de cualquier otra suma a la que tengan derecho el valor que cubre el crédito más sus intereses y entregarlos al Fondo de Empleados Intersesores Interfondo, en caso de retiro de la entidad o empresa.

Autorizo(amos) irrevocablemente al Fondo de Empleados Intersesores Interfondo para verificar la información contenida en el presente documento.

Nos comprometemos durante la vigencia del crédito, a actualizar la información suministrada en la solicitud o la que reporta Fondo de Empleados Intersesores Interfondo, la cual se entiende vigente hasta tanto le notifique al Fondo de Empleados Intersesores Interfondo cualquier modificación

Autorizo(amos) que una vez cancelados los créditos o en caso de desistimiento del mismo, se destruyan los pagarés y cartas anexas del mismo.

En cualquier momento de la vigencia del credito, el Fondo podrá constatar la utilización real del dinero solicitado y tomar las medidas correspondientes en caso de incumplimiento de lo estipulado para cada línea de crédito según lo estipula el reglamento de credito.

TRATAMIENTO DE DATOS: Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al decreto 1377 de 2013, se le informa al titular de los datos personales que el Fondo de Empleados Intersesores Interfondo llevará a cabo los siguientes tipos de tratamiento de datos: recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de información, con la finalidad de ofrecer, suministrar información de los productos y servicios, reportar, actualizar ante los operadores de información y riesgo, actualizar el resultado de las relaciones contractuales, dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, prevenir el riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo entre otras. El Fondo de Empleados Intersesores Interfondo actúa de conformidad con el artículo 15 de nuestra Constitución Política garantizando que nuestros asociados puedan conocer, actualizar y rectificar los datos personales que administre en la entidad. el Fondo de Empleados Intersesores Interfondo obtiene la autorización del titular de los datos dando su consentimiento por escrito en este documento.

Certificamos que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, lo firmamos, a los ___ días del mes de ___ en la ciudad de ___

Firma _____	
-------------	--

Deudor(es) Solidario(s)

Firma _____
Nombre y N° Doc

Firma _____
Nombre y N° Doc

*** Para todo tipo de Solicitud credito es necesario anexar fotocopia de cedula y ultimo desprendible de nomina**