



SOLICITUD DE PRESTAMO

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

ES NOVACION

SI	NO

VALOR

Llenar todos los espacios con letra legible

AUTORIZO DESCUENTO FONDO GARANTIAS

\$ _____ PAGARE _____

NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCION DONDE VIVE	
CEDULA NUMERO	BARRIO	CELULAR
OBRA O SEDE DE TRABAJO	CORREO ELECTRONICO	
MOTIVO DEL PRÉSTAMO	CUENTA BANCARIA	TELEFONO RESIDENCIA
VALOR SOLICITADO	VALOR EN LETRAS	

FORMA DE PAGO: NRO CUOTAS _____ VALOR QUINCENAL _____

CUOTAS EXTRAS

AÑO					
PRIMA JUNIO					
PRIMA DICIEMB					
AHORROS					

Autorizo a FECORH reportar, procesar, solicitar y divulgar a las Centrales de riesgo, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general, fente al cumplimiento de mis obligaciones. Conozco el reglamento de crédito y estoy de acuerdo con las condiciones establecidas en esta solicitud. En caso de solicitar crédito de Bienestar (el crédito bienestar se puede utilizar para Mejoras de Vivienda, Calamidad Doméstica, Vehículo, Educación y compra de cartera), sé que debo anexar documentos requeridos en el reglamento de crédito para que me puedan aplicar la tasa correspondiente, y acepto que me apliquen la tasa de crédito de libre inversión hasta que no entregue los documentos donde demuestre que sí realicé la inversión para la cual solicité este crédito. Autorizo a FECORH en caso de retiro de la empresa donde me encuentro trabajando, cobrar los saldos de préstamos que tenga, de la liquidación de prestaciones sociales, también autorizo cruzar los saldos que tenga en ahorros, aportes, intereses o cualquier otra valor que tenga a mi favor en el Fecorh para cubrir la deuda y en caso de quedar debiendo algun valor, autorizo tramitar ante el fondo de cesantías donde me encuentro afiliado el retiro de las mismas que tenga a mi nombre. Autorizo también notificarme por teléfono, correspondencia física y/o correo electrónico (registrados en la base de datos de FECORH) en caso de requerirme por presentar mora en los pagos correspondiente a los préstamos que tenga. En caso de retiro del fondo, autorizo para que la tasa de interés de los créditos que quede debiendo, sea modificada a la tasa de interés de los préstamos de libre inversión que tenga establecida el fondo al momento de mi retiro. Finalmente autorizo irrevocablemente al Pagador de la Empresa en la que me encuentre trabajando, para que las sumas descontadas en las formas aquí establecidas, sean giradas directamente y entregadas al FONDO DE EMPLEADOS DE CONINSA RAMÓN H. S.A. "FECORH" Nit. 890.985.399-9. Autorizo descontar comisión del 1.25% más iva por una sola vez sobre el valor del préstamo que no tengo respaldado con ahorros permanentes mas aportes sociales para respaldar éste credito con Garantías Comunitarias.

FIRMA CODEUDOR _____

FIRMA SOLICITANTE _____

C.C. (SOLO EN CASO DE QUE SE LE SOLICITE CODEUDOR)

C.C.

LIBRANZA

Yo _____, autorizo expresa e irrevocablemente al pagador de la Empresa en la que me encuentre trabajando, para que descuente del valor de mis salarios y prestaciones sociales, bonificaciones, vacaciones compensadas en dinero, indemnizaciones o de cualquier suma de la cual sea acreedor, los valores que comprometa como asociado a FECORH, correspondientes a las cuotas de ahorros, aportes, descuentos por convenios, descuentos por pólizas, descuentos por créditos que me fueron otorgados por FECORH. También autorizo expresa e irrevocablemente al pagador de la empresa en la que me encuentre trabajando para descontar los saldos insolutos que llegaren a existir por cualquier concepto a favor de FECORH, del valor total de mi liquidación y pago de salarios, prestaciones sociales, vacaciones compensadas en dinero, indemnizaciones y demás acreencias laborales, en caso de que se llegare a terminar mi contrato de trabajo por cualquier causa. Autorizo a FECORH tramitar ante el fondo de cesantías donde me encuentro afiliado, el retiro de las cesantías que tenga a mi nombre, en caso de adeudar algún valor a FECORH después de haber cruzado los saldos que tengo en ahorros, intereses de mis ahorros y aportes, con las deudas que no fueron posible descontarse en la liquidación definitiva de prestaciones sociales de la compañía.

Finalmente autorizo expresa e irrevocablemente al Pagador de la Empresa en la que me encuentre trabajando, para que las sumas descontadas en las formas aquí establecidas, sean giradas directamente y entregadas al FONDO DE EMPLEADOS CONINSA RAMON H. S.A. "FECORH" Nit. 890.985.399-9

FIRMA CODEUDOR _____

FIRMA SOLICITANTE _____

C.C. (SOLO EN CASO DE QUE SE LE SOLICITE CODEUDOR)

C.C.

PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS

ESPACIO PARA APROBACION DEL CRÉDITO

LINEA DE CREDITO

LIBRE INVERSION _____ BIENESTAR _____ FERIA _____ EMPRENDIMIENTO _____

TASA DE INTERES NOMINAL _____ TASA DE INTERES EFECTIVA _____

APROBADO: SI _____ NO _____ VALOR APROBADO \$ _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____

ESPACIO PARA CONDICIONES DE APROVACION DE CREDITO

DEDUCCION

CUOTAS EXTRAS

NUMERO DE CUOTAS _____

VALOR CUOTAS \$ _____

PLAZO _____ MESES

AÑO					
PRIMA JUNIO					
PRIMA DIC					
AHORROS					

GARANTIA QUE RESPALDA ESTE CREDITO

CESANTIAS _____ APORTES SOCIALES _____ PIGNORA VEHICULO _____

AHORROS _____ CODEUDOR _____ HIPOTECA _____

OBSERVACIONES: _____

APROBADO POR: GERENCIA _____ COMITÉ DE CREDITO _____ JUNTA DIRECTIVA _____

FIRMA DE QUIEN APRUEBA _____

CALIFICACION CONSULTA CENTRAL DE RIESGOS _____ FECHA CONSIGNACION _____

SI EL PRESTAMO FUE NEGADO INDICAR EL MOTIVO: _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____