



FONDO DE EMPLEADOS DE INTEGRAL - FEDIN
890.984.824-3
SOLICITUD DE CRÉDITO

Ciudad de la solicitud	Fecha de solicitud Día Mes Año
------------------------	-----------------------------------

INFORMACIÓN PERSONAL

Número de Identificación	Nombres y apellidos				
Dirección de la residencia	Teléfono residencia	Departamento	Ciudad	Barrio	

INFORMACIÓN LABORAL

Fecha de ingreso a la empresa Día Mes Año	Cargo Actual	Salario	Dependencia	Teléfono - Extensión	
Tipo de contrato <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Pensionado		Nombre del Jefe Inmediato		Fecha de finalización de contrato Día Mes Año	
Email				Número de Celular	

DATOS DE LA SOLICITUD

Línea de Crédito
 Libre inversión Crediagil Vehículo Educativo Salud Convenios Compra de Cartera Vivienda

Destino del Crédito (Describe brevemente para qué utilizará el dinero requerido)

Monto solicitado <input type="text"/>	Plazo (Quincenas) <input type="text"/>	Abonos Extra
Nuevo crédito <input type="checkbox"/>		Junio <input type="text"/>
Refinanciación <input type="checkbox"/>		Diciembre <input type="text"/>
Pagarés a Refinanciar <input type="text"/>		

Garantía
 Pagaré Deudor solidario Fondo de protección Prenda Hipoteca

De ser aceptada la presente solicitud autorizo a FEDIN para que realice el desembolso a la siguiente cuenta. En caso de no diligenciar este campo, autorizo a FEDIN para que consigne el desembolso a mi cuenta de nómina

Nombre de la entidad Bancaria	Número de cuenta	Tipo de cuenta
-------------------------------	------------------	----------------

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE FEDIN

OBSERVACIONES: _____

DECLARACIÓN Y AUTORIZACION PARA CONSULTAR, REPORTAR Y COMPARTIR INFORMACIÓN: En ejercicio de mi derecho a la libertad y autodeterminación informática autorizo a FEDIN o a su representante o cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, previo a la relación contractual y de manera permanente e irrevocable, escrita, expresa, concreta, suficiente, voluntaria e informada, con la finalidad de que la información comercial, crediticia, financiera, y de servicios de los cuáles sea o haya sido titular, referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen), a mi comportamiento e historial crediticio (presente, pasado y futuro), incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de pago, y aquella que se refiera a la información personal al estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, sea en general administrada y en especial: consultada, capturada, tratada, procesada, operada, verificada, transmitida, transferida, informada, divulgada, usada o puesta en circulación y consultada por terceras personas autorizadas expresamente por la ley 1266 de 2008, incluidos los usuarios de la información. Con estos mismos alcances, atributos y finalidad autorizo expresamente para que tal información sea concernida y en las bases de datos de centrales de información y riesgo. De la misma manera autorizo a los operadores de las bases de centrales de información y riesgo que tiene una finalidad estrictamente comercial, financiera, crediticia y de servicios, para que procese, opere y administre la información de la cual soy titular y para que la misma sea transferida y transmitida a usuarios, lo mismo que a otros operadores nacionales o extranjeros que tengan la misma finalidad o una finalidad que tenga cualquier operador de base de datos. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los datos personales aquí consignados y los demás que suministre son veraces, completos, exactos, actualizados, reales y comprobables. Por tanto, cualquier error en la información suministrada será de mi única responsabilidad, lo que exonera al FEDIN de su responsabilidad ante las autoridades judiciales y/o administrativas. Autorizo de la misma manera la verificación de toda mi información ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con quien represente sus derechos, y me comprometo a actualizar o confirmar la información y/o documentos al menos una vez al año.

AUTORIZACIÓN PARA EL DILIGENCIAMIENTO VIRTUAL Y/O FORMATO IMPRESO DE DATOS PERSONALES: Con la firma del presente documento, expresamente autorizo a FEDIN y a sus compañías vinculadas, para que los datos capturados virtualmente mediante las terminales de radio frecuencia y/o en el formato impreso referentes a mi información personal, sean utilizados para fines comerciales, financieros y administrativos por la compañía, sus filiales vinculadas, matrices, representantes, agentes y contratistas. En mi condición de cliente autorizo a la compañía y cualquiera de sus filiales para que con fines comerciales, administrativos, financieros, estadísticos y de información, sea **transmitida** la información entregada y diligenciada a través de las terminales de radio frecuencia y/o formato impreso y que resulte de todas la operaciones que directa o indirectamente se deriven o se relacionen de este acto y/o de relación comercial. Toda la información personal incluida en bases de datos, podrá ser objeto de modificación, actualización, rectificación o eliminación previa consideración de la solicitud presentada por el cliente e cualquier momento. El cliente declara conocer plenamente sus derechos en relación con la información personal que se incluya en bases de datos, especialmente en relación con el habeas data y al derecho de petición. Con base en lo anterior podrá: 1. Solicitar en cualquier momento FEDIN que su información sea rectificadas, modificadas, actualizadas o eliminadas. 2. Solicitar prueba de la presente autorización, salvo lo previsto en la ley 1581 de 2012. 3. Ser informado por FEDIN, previa solicitud, respecto de los usos aplicados a sus datos personales. 4. Con el cumplimiento de los requisitos legales, presentar ante la superintendencia de economía solidaria quejas por infracciones conforme a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicione o complementen. 5. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión de los datos y su administración, en casos de vulneración de los derechos y garantías constitucionales y legales. 6. Acceder de forma gratuita a sus datos personales divulgados al fondo de empleados. 7. Salvo en los casos expresamente autorizados, exigir la confidencialidad y la reserva de la información suministrada.

DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS: Autorizo a FEDIN para que en caso que no sea aprobado el crédito por no cumplir con los requisitos establecidos en la política de crédito, pueda destruir la documentación entregada para el estudio de mi solicitud. Así mismo autorizo a FEDIN para destruir la documentación presentada para los créditos que se encuentren en estado cancelado.

SUMINISTRO DE INFORMACIÓN: Hago constar que he leído, entendido y aceptado de manera voluntaria la totalidad del presente documento y por consiguiente quedo obligado al contenido literal del mismo.

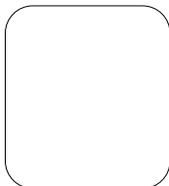
Deudor,

Deudor solidario,

Firma: _____

Nombre: _____

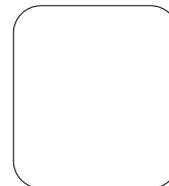
C.C: _____



Firma: _____

Nombre: _____

C.C: _____



AUTORIZACIÓN GERENCIA / COMITÉ DE CRÉDITO / JUNTA DIRECTIVA

APROBADA NEGADA

Firma _____

Firma _____

Firma _____

CC _____

CC _____

CC _____