



Grancoop

¡Pasión por el Bienestar!

COOPERATIVA GRANCOOP
Nit. 890.304.082-9

FORMULARIO SOLICITUD DE CRÉDITO

RADICADO

CIUDAD OFICINA

FECHA

DÍA

MES

AÑO

1. INFORMACIÓN PERSONAL

No. DE IDENTIFICACIÓN	TIPO IDENTIFICACIÓN CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>	NOMBRES	APELLIDOS
-----------------------	---	---------	-----------

2. INFORMACIÓN LABORAL

ESUSTED: EMPLEADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>		AMADE CASA <input type="checkbox"/>	CESANTE <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	OCUPACIÓN INDEPENDIENTE:
EMPRESA DONDE LABORA	CARGO	DEPENDENCIA	TELÉFONO(S)	DIRECCIÓN:	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS (MENSUALES)		EGRESOS (MENSUALES)	
SALARIO BÁSICO	\$	ARRIENDO / CUOTA HIPOTECARIA	\$
OTROS INGRESOS LABORALES	\$	DEDUCCIONES DE NÓMINA	\$
PENSIONES	\$	OTROS CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO	\$
HONORARIOS	\$	GASTOS FAMILIARES	\$
ARRENDAMIENTOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$
OTROS INGRESOS*	\$	*ESPECIFICAR OTROS INGRESOS: CONSULTOR <input type="checkbox"/> COMERCIANTE <input type="checkbox"/> GANADORO/AGRICULTOR <input type="checkbox"/>	
TOTAL INGRESOS	\$	TRANSPORTADOR <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> RENTISTA DE CAPITAL <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> REMESAS <input type="checkbox"/>	

4. INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

MONTO SOLICITADO \$	VALOR EN LETRAS	PLAZO
LIBRE INVERSIÓN <input type="checkbox"/>	TRANSITORIO <input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>
VIVIENDA <input type="checkbox"/>	VEHICULO <input type="checkbox"/>	CALAMIDAD <input type="checkbox"/>
		TURISMO Y/O CONVENIOS <input type="checkbox"/>
		CUPO ROTATIVO <input type="checkbox"/>
AUTORIZO DESCUENTO DE PRIMAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS, COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES DEL ASOCIADO SOLICITANTE

- Yo _____ identificado con el documento de identidad No. _____ expedido en _____ obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a la Cooperativa **GRANCOOP** con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1.993), la Ley 190 de 1.995, Ley 1474 de 2.011 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorro, certificados de depósito a término y certificados de depósito de ahorro a término, o cualquier otra operación financiera comprendida dentro del giro ordinario de la misma.
 - Los recursos que entregue en calidad de aportes y/o depósitos provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio) _____
 - Declaro que los recursos que entregué o que utilizo en las operaciones no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
 - No admitiré que terceros efectúen depósitos a mi nombre con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales.
 - Autorizo a cancelar los productos que tenga en **GRANCOOP** en caso de infracción de cualquiera de los numerales mencionados anteriormente eximiendo a **GRANCOOP** de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado.
- Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a "GRANCOOP" para que lo verifique por el medio que estime conveniente.
- Me comprometo a informar a "GRANCOOP" cuando se produzcan cambios en la información suministrada en esta solicitud, estoy informado sobre mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite "GRANCOOP" por cada producto o servicio que utilice y me comprometo a hacerlo.
- Conforme a la ley estatutaria No. 1581 del 17 de octubre de 2.012, autorizo a "GRANCOOP" para que realice el tratamiento, es decir, cualquier operación o conjunto de operaciones sobre mis datos personales, tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión. Al igual para que consulte y reporte mi información a las centrales de riesgo. A tal efecto, el tratamiento lo autorizo para ejercerse con mi consentimiento previo, expreso e informado para lo cual firmo la presente solicitud. La presente autorización se hace extensiva a quien represente los derechos de GRANCOOP, a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismos o a quien ésta ceda sus derechos y sus obligaciones, en relación con los productos y servicios de los que soy titular. Así mismo, a los terceros con quien la cooperativa establezca alianzas comerciales y de gestión, por lo que reconozco y autorizo a GRANCOOP para que pueda compartir mi información con dichos proveedores. Las sedes y agencias de GRANCOOP, así como los proveedores de servicios pueden estar ubicados en distintas jurisdicciones, por lo tanto, la información personal de los titulares puede ser transferida y tramitada a jurisdicciones dentro y fuera del territorio nacional. "GRANCOOP" se obliga en el desarrollo, interpretación y ejercicio de la ley, a aplicar de manera armónica e integral, los principios rectores establecidos en el artículo 4 de la ley 1581 del 17 de octubre de 2.012. Frente a la autorización que otorgo, me asiste, entre otros, el derecho a conocer, actualizar y retificar mis datos personales y en forma gratuita a ellos cuando hayan sido objeto de tratamientos.
- Autorizo de manera expresa, inequívoca y voluntaria a GRANCOOP para solicitar a los Operadores de información del PILA, y a éstos, para que le suministren a GRANCOOP por el medio que considere, mis datos personales relacionados con la afiliación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, tales como ingreso base de cotización y demás información relacionada con mi situación laboral y empleador.

GRANCOOP podrá conocer dicha información cuantas veces lo requiera, mantenerla actualizada y en general tratarla, directamente o través de un encargado, con la finalidad de analizar mi perfil crediticio en aras de establecer una relación comercial y/o de servicios conmigo, así como también para ofrecerme productos o servicios que se adecuen a mi perfil crediticio.
- Autorizo al pagador de la empresa en la cual laboro y en el caso de retiro de ésta por cualquier motivo deducir y retener de cualquier cantidad que me haya de pagar como salario, retroactividades, incapacidades, licencias, prestaciones sociales, indemnizaciones, comisiones, vacaciones, auxilio de movilización, auxilio educativo y otros auxilios. Y demás valores a los que tenga derecho y a favor de "GRANCOOP" las sumas que adeude a la cooperativa y que consten en libranzas, títulos valores o cualquier otro documento suscrito por mí, autorización conforme al artículo No. 142 de la Ley 79 de diciembre 23 de 1988 y a la Ley 1527 de 2.012.
- Autorizo a "GRANCOOP" para consignar en mi cuenta corriente _____ ó de ahorros _____ No. _____ del Banco _____ el producto de mi crédito. En el evento que por equivocación GRANCOOP consigne en mi cuenta un mayor valor del crédito otorgado, abone a mi crédito un valor no pagado, autorizo para que cargue al mismo el valor consignado en exceso, en el caso que no realice la devolución en un término de cinco días después de notificado del error.
- Acepto expresamente el crédito aprobado por \$ _____

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS, COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES DEL ASOCIADO SOLICITANTE

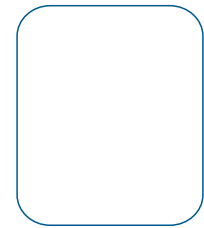
- 9. Certifico que conozco de manera previa a la firma de los documentos de crédito los siguientes datos: monto, tasa de interés remuneratoria y moratoria en términos efectivos anuales, plazo de amortización, modalidad de la cuota, forma de pago, periodicidad en el pago del capital e intereses, tipo de cobertura de la garantía, condiciones de prepago, comisiones, recargos y descuentos al momento del desembolso, tabla de amortización de capital e intereses, número de veces y condiciones propias de la reestructuración en caso de ser jubilado o pensionado certifico que recibí copia de la libranza del crédito.
- 10. Si ésta solicitud es aprobada, autorizo al pagador de la empresa en la cual laboro para que me sean deducidas de mi salario, vacaciones, incapacidades, licencias, auxilios, primas, prestaciones sociales, indemnizaciones, retroactividades o de cualquier cantidad que haya de pagarme por cualquier concepto, las cuotas y/o valores señalados en el título valor que garantice el préstamo que se me otorgue, así como también el seguro de vida deudores; dichas deducciones serán a favor de **GRANCOOP** y estarán autorizadas, aun en caso de retiro como empleado de la empresa y/o como asociado de **GRANCOOP**. En el caso de que la empresa no realice el descuento en el 100% me comprometo a cancelar los valores no descontados por otros medios autorizados por **GRANCOOP**.
- 11. Autorizo a **GRANCOOP** y/o la entidad a la cual ésta ceda sus derechos, para consultar y/o reportar mi nombre e información a las centrales de riesgos y/o bases de datos.
- 12. Autorizo a **GRANCOOP** para capitalizar los intereses correspondientes al mutuo que garantizo mediante el presente título valor excepto que el préstamo sea de vivienda de acuerdo con la ley 546 de 1999.
- 13. En el caso de retiro como asociado, autorizo a **GRANCOOP** dar por vencido el plazo pactado de la obligación y exigir el pago total sin necesidad de requerimiento previo y autorizo a **GRANCOOP** cruzar mis aportes y ahorros con mis obligaciones.
- 14. Como asociado jubilado, en caso de tener garantizado este crédito con el seguro de vida a favor de **GRANCOOP**, me comprometo a mantener vigente dicho seguro hasta el pago total. La prima es a mi cargo.
- 15. Autorizo voluntariamente a **GRANCOOP** el envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico de información inherente al presente crédito en todas sus etapas.
- 16. En virtud de lo dispuesto por la Ley 1581 de octubre 17 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de junio 27 de 2013, doy mi autorización expresa para que la información consignada en éste documento sea utilizada únicamente para los fines de la presente solicitud de crédito.
- 17. En caso de no tener cobertura del seguro de vida de deudor autorizo a descontar mi crédito del auxilio de solidaridad si se presenta un siniestro.
- 18. En constancia de haber leído y aceptado todo lo anterior firmo la presente solicitud y me comprometo a cumplir con los estatutos y reglamentos de "**GRANCOOP**", los cuales están publicados en la página www.grancoop.com.

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.

DE



HUELLA INDICE DERECHO

PARA USO DE GRANCOOP APROBACIÓN DE CRÉDITO

EMPLEADO RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

DÍA

MES

AÑO

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

CONDICIONES DE APROBACIÓN

FECHA:	LÍNEA:	PLAZO:	TASA:
--------	--------	--------	-------

VALOR APROBADO \$:	EN LETRAS:
--------------------	------------

GARANTÍAS APROBADAS:

APROBADO POR: ESTAMEN TO:

ACTA#

FIRMAS:

ADJUNTAR PARA EMPLEADOS (DESCUENTO POR NOMINA) Y PENSIONADOS LOS DESPRENDIBLES DE PAGO DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES PARA INDEPENDIENTES CONSTANCIA DE INGRESOS (HONORARIOS, ARRENDAMIENTOS, VENTA DE BIENES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS, CERTIFICADO DE CONTADOR PUBLICO)

ACTUALIZADO MAYO 2022