

 FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO		FSC - 109 VERSIÓN: 09 25/05/2021	
		SOLICITUD DE CRÉDITO	
		FECHA	
DATOS PERSONALES		D M A	
1er Apellido	2do Apellido	Nombres	
No C.C.:	Sueldo:		
Dirección Residencial:	Dependencia:	Correo:	
N° Teléfono:	Empresa:		
Tipo de contrato: Indefinido ☐		A término fijo ☐	
Fecha de Nacimiento:		Fecha terminación:	
D M A		Tipo de vivienda:	
Nivel de estudios u Ocupación:			
DATOS DEL CRÉDITO			
MODALIDAD (Línea de crédito) Marque (x)		VALOR SOLICITADO	
Anticipo de primas ☐		PLAN DE PAGO	
Calamidad doméstica ☐		CUOTAS MENSUALES:	
Rapicrédito ☐		GARANTÍAS	
Educativo ☐		Personal (Aportes y ahorros, prestaciones y otros): ☐	
Libre Inversión ☐		Fondo de Garantías: ☐	
Mejoras locativas ☐		Ahorro Programado o Voluntario: ☐	
Unificado ☐		Codeudor: ☐	
Solicito que el desembolso del presente préstamo se haga de la siguiente manera			
Elaborar cheque a favor de:		CONSIGNAR a través de transferencia Electrónica ACH:	
Con C.C. o NIT:		Entidad Financiera	
		Tipo de cuenta	
		Corriente: ☐ Ahorro: ☐	
		N° de cuenta	
		Titular de la cuenta	
		Con C.C. o NIT	
DESTINO DEL RECURSO SOLICITADO			
Huella			
Huella			
Huella			
DEUDOR C.C.		CODEUDOR SOLIDARIO C.C.	
		CODEUDOR SOLIDARIO C.C.	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE FESPORT			
COMITÉ DE CRÉDITO		GERENCIA	
Fecha:		Fecha:	
Fecha:		Fecha:	
OBSERVACIONES:			
Observaciones:			
Observaciones:			
Observaciones:			

DECLARACION DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la siguiente declaración de origen y destinación de bienes y recursos a FESPORT, con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo:

1. Declaro que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación. 2. No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o destinados a la financiación del terrorismo. 3. Eximo a FESPORT, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa ó errónea que suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones. 4. Autorizo a FESPORT, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario. 5. Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en FESPORT tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de las actividades legítimas. 6. No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo. 7. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por FESPORT para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

AUTORIZACION PARA CARGAR CONCEPTOS Y DEBITOS AUTOMATICOS

Autorizo a _____ para que deduzca de mi salario en forma quincenal o mensual, los valores correspondientes a los siguientes conceptos a favor de FESPORT:

1. Aportes Sociales y Ahorros Permanentes, los cuales no excederán el 10% del sueldo, pensión o ingresos mensuales.
2. Si los hubiese Ahorros Voluntarios
3. Obligaciones que se contraigan con FESPORT

Autorizo además a descontar de los salarios, liquidación de prestaciones sociales, bonificaciones, honorarios, comisiones e indemnizaciones que se causen a mi favor como empleado de _____, el saldo insoluto de las obligaciones a mi cargo de conformidad con lo dispuesto en el Art 59, Numeral 1 y 149, inciso 1 del Código Sustantivo del Trabajo.

En Caso de retiro, de _____ autorizo al FONDO DE EMPLEADOS SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL SANTA MARTA Y FILIALES "FESPORT", para ordenar la retención del valor total de mi liquidación y aportes, por el valor de las obligaciones que haya contraído con FESPORT.

AUTORIZACION PARA CONSULTAS – REPORTES Y COMPARTIR INFORMACION

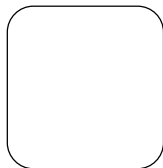
Autorizo a FESPORT o cualquiera de las entidades que pertenezca a su Grupo Financiero o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente o irrevocable, que para fines estadísticos y de información interbancario o comercial, informe, reporte o divulgue a las centrales de Información y Riesgo, en especial a Transunion - CIFIN - Datacrédito que administra la Asociación Bancaria, todo lo referente a mi comportamiento como cliente en general, y en especial sobre el nacimiento, modificación, expedición de obligaciones por mí, contraídas o que llegara a contraer con cualquiera de las entidades que pertenezcan al Grupo Financiero, los saldos que a su favor resulten de toda operación de crédito que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o se me otorgase en el futuro.

Igualmente autorizo a FESPORT y a las entidades que pertenezcan a su grupo financiero o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, con carácter permanente o irrevocable, para consultar ante la Asociación Bancaria o frente a cualquier otra central de información, mi endeudamiento, la información comercial disponible sobre el cumplimiento de mis compromisos adquiridos, así como de su manejo. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en base de datos durante el tiempo que la misma Ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúen el pago de la obligación.

Con la presente solicitud de crédito se recauda la información general del cliente para efectos de una posible vinculación del cliente con otras entidades del Grupo Financiero o para posible vinculación con otros productos o servicios. En consecuencia, autorizo la remisión de la información y/o documentación a las entidades del Grupo Financiero a las que sucesivamente me vincule.

Bajo la gravedad de Juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, donde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con cualquiera de las entidades que pertenecen al Grupo Financiero de FESPORT o quienes representen sus derechos, y me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez por año o cada vez que un producto o servicio lo ameriten.

FIRMA Y CEDULA ASOCIADO

**ESPACIO EXCLUSIVO DE FESPORT – ENTREVISTA AL ASOCIADO**

Con mi firma certifico haber realizado la entrevista presencial o virtual con el asociado, confirmando los datos con el cliente el día ____ del mes ____ del año ____ a las ____ horas.

Observaciones y recomendaciones:

Cargo de quien efectuó la entrevista:

Nombre del Funcionario: