Fondo de Empleados Yanbal		FONDO DE EMPLEADOS YANBAL FEY						Código:	Código: FEYFT -01	
		FORMATO SOLICITUD DE CRÉDITO						Versión 2		
FECHA DE SOLICITUD: DD MM			AAAA							
			1- II	NFORMACIÓ	N DEL SOLI	ICITANTE				
Nombres y	Apellidos:						Gènero: F	M		
Tipo de	Documento		Nú	mero		Expedida en	Fecha	de Expedi	ición	
CC CE DD MM AA							AAAA			
Fecha de Na	acimiento:	DD	MM	AAAA		Lugar de Nacimiento :				
Estado Civil (seleccione) Nivel Educativo					Estrato	Tipo	de Vivien	da		
Soltero	Casado	U. Libre	Separado				Propia	Arrendanda	a Familiar	
	Dirección	Domicilio		Bar	rio	Municipio	Departame	nto Nac	cionalidad	
Correo Elec	tronico:					Teléfono:	N° Celular:			
				2- DATOS	LABORAL	ES				
Empresa d	donde labora:			_		Tipo de Contrato:				
Direcciòn d	e Trabajo:			Cargo:		Teléfono: Ext.:				
Departamer	nto:			Municipio:		Ocupaciòn y/o Profesiòn:				
Sueldo: \$						Fecha Ingreso a la Empresa: DD MM AAAA				
; Maneia dir	nero del Estado	o esta expu	esto públicar	nente? Si	No 🗆	Descripción Actividad Económica: CIIU:				
Çu		o com onpu	;	3- INFORMAC				<u> </u>		
Total Ingres	sos Mensuales:	\$				Total de Egresos: \$				
_	sos Mensuales					Otros Egresos Mensuales: \$				
Total Activo		<u> </u>				Total Pasivos: \$				
						Año				
¿Es Declarante de Renta? Si ☐ No ☐ ¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si☐ No ☐										
¿Posee cue	ntas en moned	la extranjera	? Si □No	☐ Nùmero	de cuenta:	Pais:	ı	Moneda:		
Posee prop	Posee propiedad raiz Si No Valor comercial \$ Hipoteca SI NO						ю 🗆			
Posee Vehí	culo	si 🗆 No	, 	Valor comerc	ial \$					
Prenda		Si 🗌 No	, \square	A favor de						
				4-MODALID	AD DE CRE	DITO				
CONSUMO	GENERAL [ANTICI	PO PRIMA	VEHIC	CULO _	VIVIENDA	TARJETA F	EY		
VALOR SOL	CITADO: \$					PLAZO:	UNIFICACIÒI	N:		
ABONA CO	N PRIMA	SI 🗌	NO]		VALOR PRIMAS:	CANT F	PRIMAS:		
ABONA CES	SANTIAS	sı \square	NO [7		VALOR CESANTIAS: \$				
OBSERVACIONES:										
OBOLITAG	MONTEO.		5- INFO	ORMACIÓN (CODEUDOR	SOLIDARIO				
Nombres y Apellidos:			Gènero: F M							
Tipo de	Documento		Nú	mero		Expedida en	Fecha	de Expedi	ición	
CC CE DD MM AAAA										
Fecha de Nacimiento: DD MM AAAA Lugar de Nacimiento :						I \ <i>V</i> I				
Estado Civil (seleccione)		Nivel Educativo		Estrato	Tipo de Vivienda Propia Arrendanda Familiar					
Soltero	Casado	U. Libre	Separado				Propia	Arrendanda	a Familiar	
	Dirección	Domicilio		Bar	rio	Municipio	Departame	nto Nac	cionalidad	
Correo Elec	Correo Electronico:				Teléfono: N° Celular:					
6- DATOS LABORALES CODEUDOR SOLIDARIO										
Empresa donde labora: Tipo de Contrato: Dirección de Trabajo: Cargo: Teléfono: Ext.:										
Direction d Departamen				Cargo: Municipio:		Teléfono: Ext.: Ocupación y/o Profesión:				
Sueldo: \$	II.U.			wunicipio:		Fecha Ingreso a la Empr		MM A	AAA	
Sucido. \$						i cona mgreso a la Empi	03a. DD	IVIIVI A	vn/A/A	

Descripciòn Actividad Econòmica:

CIIU:

¿Maneja dinero del Estado o esta expuesto públicamente? Si 🔲 No 🔲

	7. INFORMAC	CIÓN FINANCIERA CODE	LIDOR SOLIDADIO						
Total la mara a Managaria		SION FINANCIERA CODE							
Total Ingresos Mensuales:			Total de Egresos: \$	6					
Otros Ingresos Mensuales:	<u> </u>		Otros Egresos Mensuale	es: \$					
Total Activos: \$			Total Pasivos: \$		- 4.7	_			
Declaro que el origen de los	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Corte de la informacion			-			
¿Es Declarante de Renta? Si No 2 ¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si No									
¿Posee cuentas en moneda	<u> </u>	Nùmero de cuenta:	Pais:	1	oneda:				
• •	Si No No	Valor comercial \$		Hipoteca SI	□ NO				
Posee Vehículo Si No Valor comercial \$									
Prenda	Si No 5-AU	A favor de JTORIZACIÓN Y DECLAF	ACIONES						
Declaro que el origen de b	oienes y/o fondos para la	apertura, certificados y demá		actividades lícitas	las cuales	relaciono			
tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a Fondo Empleados Yanbal FEY o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aqui suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2). Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante de cualquier tipo de operación que celebre con el Fondo Empleados Yanbal FEY, con fines estadisticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas Data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones. Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por Fondo Empleados Yanbal FEY. 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a Fondo Empleados Yanbal FEY no utilizar o revocar mi información personala.3)Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) Fondo Empleados Yanbal FEY me ha información suprivar o revocar in información personala. 5) me conformidad con lo previsto en Ley Estatuaria 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y con el Decreto 1377 de 2013, "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012", autorizo, como titular de mis datos personales, qu									
NOMBRE ASOCIADO:				-					
CÉDULA:				_					
FIRMA:									
-				- L	HUELL	A			
NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO:									
CÉDULA:									
FIRMA:									
-									
					HUELL	Α			
		6-APROBACIÓN							
VALOR APROBADO	FIRMA COMITÈ	FIRMA GEF	RENCIA	FIRMA JUNT	A DIRECTIVA				

6-APROBACIÓN						
VALOR APROBADO	FIRMA COMITÈ	FIRMA GERENCIA	FIRMA JUNTA DIRECTIVA			