

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

FECHA DILIGENCIAMIENTO _____			
día - mes - año			
Valor	\$ _____	Plazo	_____ Meses
Pagaré No.	_____		
Cuotas Extras	_____ Junio	_____ Diciembre	Total Número de cuotas _____
Línea de crédito	_____ Tasa EA _____		
Garantía: Comunitaria	☐	CDAT	☐
Pignoración cesantías	☐	Hipoteca	☐
Prenda	☐	Otro	_____
Cuota Fija	☐	Forma de pago: Nómina	☐
Caja	☐	Periodicidad: Mensual	☐

PERSONAS NATURALES

Documento de Identificación			
CC	TI	CE	PAS
Número			
Fecha de expedición		Día	Mes
		año	Lugar
		Dpto	Municipio
Nombre completo _____			
Fecha de nacimiento		día - mes - año	Lugar
		Dpto	Municipio
Dirección domicilio		Estrato	Dpto
		Municipio	
Vivienda	Propia	Familiar	Alquilada
Correo electrónico _____			
Teléfono Fijo		Celular	
Nombre de la empresa donde labora		Cargo	
Dirección de trabajo		Dpto	Municipio
Teléfono: _____			
Ocupación, Oficio o Profesión _____			
Nombre Cónyuge _____			
CC	TI	CE	PAS
Número:			
Fecha de expedición		día - mes - año	Lugar
		Dpto	Municipio
Teléfono Fijo		Celular	
Nombre de la empresa donde labora		Fecha de vinculación	
		día - mes - año	
Cargo _____			
Dirección de trabajo _____			
¿Administra recursos públicos?		SI	NO
Identifique si el solicitante es una PEP (Persona Expuesta Públicamente)		SI	NO
Descripción actividad económica		CIU	

INFORMACIÓN FINANCIERA (\$)
Asociado
Cónyuge

Ingresos mensuales de su actividad principal _____

Otros Ingresos (especificar): _____

Total Activos _____

Total Pasivos _____

Total Patrimonio (Activos - Pasivos) _____

PATRIMONIO

Tipo de Inmueble _____ Valor comercial \$ _____

Dirección _____ Hipoteca SI NO

A favor de _____ Saldo de Crédito \$ _____

Valor cuota mensual \$ _____

Vehículo clase _____ Marca _____

Modelo _____ Placa _____ Valor comercial \$ _____

Pignorado SI NO

A favor de _____ Saldo de Crédito \$ _____

Valor cuota mensual \$ _____

DATOS DE CUENTA BANCARIA

Tipo de Cuenta Ahorros _____ Corriente _____

Número de Cuenta _____

Entidad Bancaria _____ Nombre del Beneficiario _____

REFERENCIAS

Familiar _____

Dirección _____ Teléfono _____

Personal _____

Dirección _____ Teléfono _____

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI NO

¿Cuáles? _____

¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI NO

Banco _____ No. Cuenta _____

Moneda _____ País _____ Ciudad _____

DATOS PERSONALES CODEUDOR

Documento de Identificación

CC	TI	CE	PAS	Número
----	----	----	-----	--------

Fecha de expedición: D ____ M ____ A ____ Lugar: _____

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: D ____ M ____ A ____ Lugar: Departamento _____ Municipio _____

Dirección domicilio: _____

Estrato _____ Dpto _____ Municipio _____

Vivienda: Propia _____ Familiar _____ Alquilada _____

Correo electrónico _____ Teléfono Fijo _____ Celular _____

Nombre de la empresa donde labora. _____ Cargo: _____

Dirección de trabajo _____ Dpto _____ Municipio _____

Teléfono: _____ Ocupación, Oficio o Profesión: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA (\$) CODEUDOR

	Codeudor	Cónyuge
Ingresos mensuales de su actividad principal	_____	_____
Otros Ingresos (especificar):	_____	_____
Total Activos	_____	_____
Total Pasivos	_____	_____
Total Patrimonio (Activos - Pasivos)	_____	_____

PATRIMONIO

Tipo de Inmueble _____	Valor comercial \$ _____
Dirección _____	Hipoteca <u>SI</u> _____ <u>NO</u> _____
A favor de _____	Saldo de Crédito \$ _____
Valor cuota mensual \$ _____	
Vehículo clase _____	Marca _____
Modelo _____ Placa _____	Valor comercial \$ _____
Pignorado <u>SI</u> _____ <u>NO</u> _____	
A favor de _____	Saldo de Crédito \$ _____
Valor cuota mensual \$ _____	

En caso de aprobarse y desembolsarse este crédito, el deudor y deudores solidarios, se comprometen a pagar y autorizar expresamente al pagador de la empresa para la cual laboró (a) deducir de sus salarios, prestaciones sociales, bonificaciones, vacaciones, indemnizaciones, conciliaciones y demás derechos laborales, la suma de dinero necesaria hasta cancelar este y todos los compromisos con FONMAIZ, por el monto aquí definido incluido los intereses corrientes y por mora.

Por expresa instrucción de la Superintendencia de Industria y Comercio se hace conocer a la parte deudora que durante el periodo de financiación la tasa fija, remuneratoria no podrá ser superior a la tasa máxima legal permitida. Si la tasa pactada supera el límite legal deberá ser ajustada al mismo.

Al firmar este documento autorizo al Fondo de Empleados Fonmaiz para consultar, solicitar, suministrar, reportar y procesar la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios en las Centrales de Riesgo escogidas por el Fondo y el tratamiento de la base de datos (Habeas Data) conforme a la política de tratamiento de datos personales de Fonmaiz, la cual se encuentra publicada en <https://www.fonmaiz.com/politica-de-privacidad-tratamiento-de-datos-fonmaiz/>.

Acepto que cualquier negación del crédito obedece a un adecuado estudio del mismo de acuerdo con los estatutos y reglamentos internos del fondo. Reconozco que el Fondo de Empleados FONMAIZ, es una entidad totalmente independiente de Ingredion S.A., Colaboramos MAG SAS y Trabajamos JMC SAS.

Declaro que estoy informado plenamente sobre los requisitos del crédito y acepto sus condiciones.



Firma Asociado



Firma deudor Solidario



Firma deudor Solidario

ESPACIO PARA USO DE LA ORGANIZACIÓN SOLIDARIA
OBSERVACIONES
PARA USO EXCLUSIVO DE FONMAIZ

MONTO APROBADO	\$			
PLAZO APROBADO		Meses		
LINEA APROBADA				
TASA APROBADA				
FORMA DE PAGO	NÓMINA	TAQUILLA		
PERIODICIDAD DE PAGO				
APROBADO POR:	GERENTE	JUNTA DIRECTIVA	ACTA J.D	
FECHA DE APROBACIÓN	día - mes - año			