

Fecha de diligenciamiento: DD/MM/AAAA

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombre y Apellidos del asociado:		Cédula:	Número celular:
Teléfono fijo		Dirección:	Municipio:
Departamento:		Edad:	No de personas a cargo:
Correo electrónico:	Profesión	Estado civil :	autoriza el desembolso : cta. Ahorro <input type="checkbox"/> cta. Corriente <input type="checkbox"/>
Banco:		No de cuenta:	

INFORMACIÓN FINANCIERA

Si ejerce otra actividad económica indíquela	Otros ingresos mensuales (Salario variable, arrendamientos, comisiones, honorarios, otros negocios)	
	\$	
Egresos mensuales (Total gastos familiares, arrendamiento, cuotas de créditos, otros gastos)	Total, activos (Ahorro, inversiones, propiedad raíz, vehículos, otros activos)	Total, pasivos (Deudas financieras comerciales, con terceros)
\$	\$	\$

INFORMACIÓN LABORAL

División:	Aduanas <input type="checkbox"/>	Cargo	Antigüedad laboral (años)	Tipo de contrato:	Carrera administrativa: <input type="checkbox"/>
	Impuestos <input type="checkbox"/>				Provisional: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
	Otros <input type="checkbox"/>				

INFORMACIÓN DE CRÉDITO A SOLICITAR

Línea de crédito:	valor: \$	Plazo en meses:
-------------------	-----------	-----------------

Autorización, deducción, consulta y reporte en centrales de información

• Autorizo a la empresa con la cual tengo un contrato de trabajo y que genera el vínculo común de asociación con Fendian, así como, a cualquier otra empresa o entidad en la que llegue a tener vínculo laboral para descontar por nómina del salario que me corresponde en los periodos establecidos, las deducciones correspondientes a la cuota del crédito que me fue concedido. También autorizo descuentos a favor de Fendian de los siguientes conceptos sin límite de cuantía: cesantías, primas y demás bonificaciones especiales, ocasionales o permanentes, que se causen a mi favor. De igual forma autorizo descontar de mis prestaciones sociales en caso de terminación del contrato el saldo necesario para la cancelación de la deuda con Fendian. Lo anterior, en observancia a lo que señalan los artículos 55 y 56 del Decreto Ley 1481 de 1989.

• Autorizo descontar de mis primas legales en caso de presentar obligaciones en mora el saldo necesario para colocarme al día

• Autorizo el envío de información referente al crédito a través de correo electrónico, dirección de correspondencia y mensaje de texto.

• Autorizo a Fendian o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de información financiera, que administra la asociación bancaria y de entidades financieras de Colombia, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial y financiero. 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 y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

• Autorizo que mis ahorros queden afectados a favor de Fendian como garantía de mis obligaciones crediticias y en caso de mora o incumplimiento de mis pagos, hacer uso de este dinero para compensar los saldos adeudados.

• Autorizo que los créditos aprobados en la línea de convenio sean consignados/pagados al proveedor al cual se le realiza la compra del servicio o producto.

• Autorizo asumir los costos y gastos asociados a mi crédito, incluyendo, pero sin limitar, el gravamen al movimiento financiero 4x1.000, el Fondo de Garantías Crediticias u otros costos y gastos aplicables. Acepto que estos costos y gastos podrán ser descontados de los desembolsos o cobrados por separado.

• Autorizo que el plan de pagos y todas las condiciones que resulten relevantes y necesarias del crédito, sean enviados al correo electrónico para facilitar la adecuada comprensión del alcance de los derechos y obligaciones del su acreedor

Sí _____ NO _____

Certifico que FENDIAN me ha dado a conocer el reglamento de ahorro y crédito y la política de protección de datos personales, los cuales he leído y comprendido, además se me notificó que estos se encuentran disponibles en la página : www.fendian.com.co

Observación

Firma _____

Nombre deudor _____

Documento de identidad _____