

SOLICITUD DE CREDITO

Fondo de empleados masser – Fonmass Nit. 901.125.647-0

Versión: 1 – 3 /11/2017



DATOS PERSONALES

FECHA SOLICITUD:			REGIONAL:	
DIA MES AÑO			CIUDAD	
ESTACIÓN				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	NOMBRES Y APELLIDOS:			
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:		SALARIO:	
MONTO:	PLAZO EN MESES:		LINEA DE CREDITO:	
ABONO PRIMAS:	CANTIDAD:	VALOR JUNIO \$:	VALOR DICIEMBRE \$:	
BANCO:	CUENTA BANCARIA Y/O DAVIPLATA:			Ahorros: <input type="radio"/> Corriente: <input type="radio"/>

REFERENCIAS

FAMILIAR:	DIRECCIÓN:	TELEFONO (FIJO-CELULAR):
PERSONAL:	DIRECCIÓN:	TELEFONO (FIJO-CELULAR):

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Autorizo en forma amplia y suficiente a descontar de mis acreencias laborales con destino a Fonmass el valor correspondiente de las cuotas mensuales de ahorros y aportes, cuotas de capital e intereses de todos los créditos de los que sea deudor y/o codeudor.

Así mismo autorizo sea descontado del valor del crédito, el costo GMF (4 x 1.000) correspondiente a transferencia bancaria.

LEY HABEAS DATA 1581 DE 2012

Autorizo Fonmass 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 riesgo 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. Lo anterior implica que el cumplimiento o no de mis obligaciones se reflejara en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mí actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y al cumplimiento de mis obligaciones con Fonmass.

Tanto mi actividad, mi profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal colombiano. La información que he suministrado en la solicitud de este documento es veraz, verificable y me obligo a actualizarla anualmente. Los recursos que se deriven del desarrollo de este documento no se destinarán a la financiación grupos y/o actividades terroristas.

DEUDOR

PRIMER CODEUDOR

SEGUNDO CODEUDOR

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

C.C:

C.C:

C.C:

NOMBRE:

NOMBRE:

NOMBRE:

OBSERVACIONES:

GERENTE

COMITÉ DE CRÉDITOS

Dirección: Calle 94 N° 51B - 43 Edificio Movich – Buró 51 Oficina 405 / Celular: 318 314 53 57

E-mail: fonmass@aserfondo.com