

FORMATO DE SOLICITUD DE CREDITO

| | | | | |
|-------------------------|----------------------|------------------------------|-------|-----------------------------|
| FECHA DE SOLICITUD: | | | | |
| | | DIA | MES | AÑO |
| NOMBRE DEL ASOCIADO: | | CEDULA: | AREA: | CARGO: |
| SALARIO MENSUAL: \$ | AHORRO MENSUAL \$ | FECHA DE INGRESO A GOOD JOB: | | FECHA DE INGRESO A FODECOR: |
| MONTO SOLICITADO: \$ | | VALOR EN LETRAS: | | |

CLASE DE CREDITO:

LIBRE INVERSION EDUCACION CALAMIDAD DOMESTICA EXTRAORDINARIO VEHICULO
 REC Y TURISMO CONSTRUCTOR COMPRA DE CARTERA PRIMA DE SERVICIOS SOAT

DESEO QUE ESTE CREDITO SEA DIFERIDO A UN PLAZO DE MESES.

PAGO DE NOMINA:

MENSUAL QUINCENAL

DESEO UNIFICAR Y REFINANCIAR ESTE NUEVO CREDITO CON MIS OBLIGACIONES ACTUALES.

SI NO

AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE SER APROBADO ESTE CREDITO SEA DESEMBOLSADO ASI:

Consignación en mi cuenta BANCO: No.
 Consignación en la cuenta de: BANCO: No.

La cual esta a nombre de: _____ c.c. _____

GARANTIAS DEL CREDITO: PAGARE CESANTIAS CODEUDOR APORTES PRENDA HIPÓTECA

| USO EXCLUSIVO FODECOR | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------|-----------------------------------|
| APROBADO <input type="checkbox"/> | POR JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> | | GERENCIA <input type="checkbox"/> |
| APLAZADO <input type="checkbox"/> | | | FECHA: _____ |
| NEGADO <input type="checkbox"/> | FIRMA _____ | | |
| TOTAL DE AHORROS: \$ _____ | | SALDO PRESTAMO: \$ _____ | |
| OBSERVACIONES: _____ | | | |

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

**En cumplimiento de la Ley 1266 de 2008, de Habeas Data Financiero, El Fondo de Empleados de Comestibles Ricos. FODECOR le informa que mediante la firma del presente formulario usted autoriza a FODECOR a tratar la información suministrada con el fin de evaluar su perfil de riesgo, analizar y decidir su solicitud de crédito u otro servicio, adelantar acciones de ejecución y cumplimiento, y en general para gestionar las obligaciones crediticias que adquiera con el Fondo de Empleados de Comestibles Ricos .FODECOR, Autoriza también a FODECOR, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios a cualquiera de las centrales de riesgo existentes al momento del reporte o consulta, autoriza para transmitir esta información a la respectiva Empresa patronal, cuando ello sea necesario para la gestión del crédito o demás servicios del Fondo, para fines estadísticos, así como para ser contactado al teléfono, celular o correo indicado para el ofrecimiento de bienes y/o servicios comerciales. ** En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 de Protección y Tratamiento de Datos Personales, Como titular de los datos personales que está suministrando, usted cuenta con los derechos de conocimiento, acceso, rectificación, actualización, revocación de la autorización y supresión sobre los datos personales a los que se dará tratamiento, los cuales puede ejercer enviando un correo a fodecor@superricas.com El Fondo de Empleados de Comestibles Ricos .FODECOR le informa que cuenta con una Política de Tratamiento de la Información Personal que se encuentra disponible en sus oficinas. **En virtud de lo anterior autorizo a Good Job S.A.S, para descontar de mi salario quincenal o mensual las sumas señaladas según sea el caso, de acuerdo al plan de amortización de la obligación contraída, las cuales serán giradas al Fondo De Empleados de Comestibles Ricos FODECOR, quien deberá abonarlas a la deuda, igualmente si terminare el contrato de trabajo por cualquier causa y aun existiesen saldos por pagar a la deuda, autorizo expresamente a Good Job S.A.S., para que se descuente del total de mi liquidación final de acreencias laborales, el saldo insoluto y gire dicho dinero al Fondo de Empleados, si a pesar de lo anterior permaneciesen saldos por pagar, autorizo a la Sociedad Administrativa de Cesantías _____, a girar de mis cesantías allí consignadas, el valor pendiente al Fondo De Empleados de Comestibles Ricos FODECOR.

AUTORIZO EL ENVIO DEL PLAN DE PAGOS DEL CREDITO AL SIGUIENTE CORREO ELECTRONICO: _____

FIRMA: _____ C.C. _____ DE _____