



CIUDAD: _____
FECHA DE SOLICITUD

DÍA MES AÑO

FORMATO SOLICITUD DE CRÉDITO CONVENIOS – PROVEEDORES.

Esta información es confidencial y será utilizada de acuerdo a las disposiciones de la circular externa N°004 de 2017, expedida por la superintendencia de la Economía Solidaria.

I. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS		TIPO DE IDENTIFICACIÓN/NÚMERO DE CEDÚLA		
		C.C. ☐ C.E. ☐		
DIRECCIÓN DE OFICINA	CIUDAD	CORREO ELECTRONICO	NÚMERO DE CELULAR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	TIEMPO DE SERVICIO	SALARIO	VALOR SOLICITADO	DIFERIDO – MESES

II. INFORMACIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

NOMBRE DEL PROVEEDOR Y DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SOLICITADO

Pignoro por medio de la presente a favor del Fondo De Empleados FONDECOL, para garantizar este préstamo y cualquier suma que adeudo al mismo, mi auxilio de cesantías, seguro de vida, pensión, jubilación O cualquier suma que pueda recibir o reciban mis herederos de la empresa a la cual presto mis servicios. Declaro expresamente que mi retiro de la empresa cuyo sueldo gravo con la presente, originara la extinción del plazo, por lo cual FONDECOL podrá ordenar el descuento del saldo de cualquiera de los conceptos atrás mencionados. Autorizo al señor pagador para que descuente de mi sueldo y pague por mi cuenta a FONDECOL, el valor del presente. Y de manera especial para que atienda al pago de las sumas que dejo pignoradas a favor del mismo Fondo, según artículo 55 del la ley 1481 de Julio de 1989.

I. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.De acuerdo con la ley estatutaria 1581 de 2012 de protección de datos y con el decreto 1377 de 2013, autorizo expresamente, como titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS, para que sean tratados con la finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los servicios del responsable del tratamiento el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, Chat, Correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales y las demás actividades requeridas para el desarrollo del objeto social del FONDO DE EMPLEADOS.I. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

II. AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

El abajo firmante, en su propio nombre o en nombre de la entidad que representa, declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable a (FONDECOL), o a quien en el futuro haga sus veces como titular del crédito o servicio solicitado, para:

a) Consulta, en cualquier tiempo, DataCredito o en cualquier otra base de datos manejada por un operador de información financiera y crediticia, toda la información relevante para conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago, la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual, o para cualquier otra afinidad, incluyendo sin limitarse la realización de campañas de mercadeo, ofrecimiento de productos y publicidad en general.

b) Reportar a DataCredito o a cualquier otra base de datos manejada por un operador de datos, tratados o sin tratar, sobre el cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones crediticias, sus deberes legales de contenido patrimonial, sus datos de ubicación y contacto (número de teléfono fijo, celular, dirección de residencia del domicilio, dirección laboral y correo electrónico), sus solicitudes de crédito así como otros a tenientes a sus relaciones comerciales y en general socioeconómicas que haya entregado o que consten en registros públicos, base de datos públicas o documentos públicos.

c) La autorización anterior no impedirá al abajo firmante o su representada, ejercer el derecho de corroborar en cualquier tiempo en FONDECOL, en DataCredito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado los datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de su acuerdo, a exigir la rectificación y a ser informado sobre las correcciones efectuadas.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.

Firma del asociado.

USO EXCLUSIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS FONDECOL

APROBADO POR:

Nombres y apellidos.

Cargo.

FECHA DE APROBACIÓN:

DÍA MES AÑO