

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

La veracidad de la información suministrada a través del presente formulario es tenida en cuenta para la aprobación del crédito. Los datos contenidos serán utilizados única y exclusivamente para los fines pertinentes.



|             |          |                     |                |                  |
|-------------|----------|---------------------|----------------|------------------|
| Solicitante | Codeudor | Valor solicitado \$ | Plazo en meses | Línea de Crédito |
|-------------|----------|---------------------|----------------|------------------|

Información del solicitante

|                                                                                                            |                              |                                      |                                                                |                                                                                             |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Primer apellido                                                                                            |                              | Segundo apellido                     |                                                                | Nombre(s)                                                                                   |                  |
| Tipo documento identificación<br>C.C.      C.E.                                                            | No. Documento identificación |                                      | Género<br>Femenino      Masculino                              | No. Personas a cargo                                                                        |                  |
| Estado civil<br>Soltero      Casado      Unión libre      Separado      Divorciado      Viudo              |                              |                                      | Correo electrónico personal                                    |                                                                                             |                  |
| Nivel de estudios<br>Primaria      Secundaria      Técnico o tecnológico      Universitario      Postgrado |                              |                                      | Teléfono residencia                                            |                                                                                             | Teléfono celular |
| Dirección residencia                                                                                       |                              |                                      |                                                                | Barrio                                                                                      |                  |
| Tipo de vivienda<br>Propia      Familiar      Arrendada                                                    |                              | Valor arriendo \$                    | Ciudad/Municipio                                               |                                                                                             | Departamento     |
| Ocupación/Oficio                                                                                           |                              |                                      | Pensionado                                                     | Trabajador: Independiente      Dependiente                                                  |                  |
| Nombre de la Empresa:                                                                                      |                              |                                      | Tipo de contrato: Indefinido      Termina fijo      Obra Labor |                                                                                             |                  |
| Dirección Laboral                                                                                          |                              | Tel de la Empresa                    |                                                                | Ext.      Cargo que ocupa                                                                   |                  |
| Realiza transacciones en moneda extranjera<br>Sí      No                                                   |                              | Es funcionario público<br>Sí      No |                                                                | Persona públicamente expuesta<br>Sí      No      Administra recursos públicos<br>Sí      No |                  |

Datos del cónyuge o compañero permanente solicitante

|                                                           |                              |                    |               |            |                                |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|------------|--------------------------------|
| Primer apellido                                           |                              | Segundo apellido   |               | Nombres    |                                |
| Tipo documento identificación<br>C.C.      C.E.      T.I. | No. Documento identificación | Ocupación / Oficio |               | Pensionado | Independiente      Dependiente |
| Sueldo                                                    | Dirección empresa            |                    | Teléfono fijo |            | Celular                        |

Información Financiera del solicitante o codeudor

|                                           |                                     |                                     |       |                 |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|-----------------|
| Ingresos mensuales (cifras en pesos)      |                                     | Egresos mensuales (cifras en pesos) |       |                 |
| Sueldo                                    | \$                                  | Descuentos por nómina               | \$    |                 |
| Otros ingresos                            | \$                                  | Gastos sostenimiento                | \$    |                 |
|                                           |                                     | Arrendamiento                       | \$    |                 |
|                                           |                                     | Gastos financieros                  | \$    |                 |
|                                           |                                     | Otros                               | \$    |                 |
| Total ingresos mensuales                  | \$                                  | Total egresos mensuales             | \$    |                 |
|                                           |                                     |                                     |       |                 |
| Total activos                             | \$                                  | Total pasivos                       | \$    |                 |
| Bienes inmuebles (casa-apartamento-otros) |                                     |                                     |       |                 |
| Tipo inmueble                             | Ciudad/Barrio                       | Dirección                           |       | Valor comercial |
|                                           |                                     |                                     |       |                 |
|                                           |                                     |                                     |       |                 |
| Vehículos                                 |                                     |                                     |       |                 |
| Tipo vehículo                             | Tipo de servicio público/particular | Marca                               | Placa | Modelo          |
|                                           |                                     |                                     |       |                 |
|                                           |                                     |                                     |       |                 |
|                                           |                                     |                                     |       |                 |

Referencias

|                                  |  |                   |         |
|----------------------------------|--|-------------------|---------|
| Familiar                         |  |                   |         |
| Nombres y apellidos              |  | Teléfono contacto | Celular |
| Personal (Que no viva con usted) |  |                   |         |
| Nombres y apellidos              |  | Teléfono contacto | Celular |

Forma de desembolso

|                                                                                                                                        |  |                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| Forma de desembolso deseada (Si es más de una especificar en observaciones). Para abono en cuenta, el solicitante debe ser el titular. |  |                                            |  |
| Abono en mi cuenta No. _____                                                                                                           |  | Tipo de cuenta      Ahorros      Corriente |  |
| Nombre de la entidad financiera _____                                                                                                  |  |                                            |  |
| Refinanciación      de: _____                                                                                                          |  | Giro de cheque sin cruce                   |  |
| Observaciones: _____                                                                                                                   |  |                                            |  |

Declaración voluntaria de origen de fondos

De conformidad con las leyes colombianas, así como normas internacionales aplicables frente al origen y destino de los recursos monetarios, declaro: 1. Que el origen de los dineros depositados como aportes y demás operaciones que tramito a través de Propulsar, provienen de las fuentes indicadas en el campo señalado como "Ocupación / Oficio" del presente formulario. 2. Que los recursos entregados o utilizados en las operaciones co Propulsar no provienen de ninguna actividad ilícita de conformidad con la Ley colombiana. 3. No permitiré que terceros efectúen aportes y demás productos contratados con Propulsar con fondos o recursos provenientes directa o indirectamente de actividades ilícitas de conformidad con las leyes y demás normas vigentes. 4. No efectuare transacciones destinadas a actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas. 5. Eximo a Propulsar de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado y ratifico que cualquier falsedad, inexactitud o error en la información suministrad, así como en el incumplimiento a cualquiera de mis obligaciones de conformidad con este documento, dará derecho a Propulsar a terminar unilateralmente, y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad . 6. De acuerdo con lo anterior como consecuencia de la terminación unilateral anteriormente señalada, autorizo a Propulsar a saldar cualquier aporte, y/o cualquier otro producto contratado. 7. Informaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración. 8. Mi ocupación económica no se relaciona con la actividad profesional de compra o venta de divisas y que el origen de mis recursos proviene del desarrollo conforme a lo señalado en el campo que indica "Ocupación / Oficio" del presente formulario. 9. Toda la información suministrada en este documento es cierta.

Autorización de consulta y reporte en centrales de riesgo

Autorizo de manera permanente, expresa e irrevocable a (Propulsar) a: a).Reportar, divulgar y procesar, ante las Centrales de Información Financiera y de Entidades Financieras y/o cualquier entidad, en Colombia o en el exterior que administra bases de datos con fines análogos a los de esta última toda la información relacionadas con la obligaciones que he contraído con Propulsar y específicamente el incumplimiento y/o mora de las obligaciones contraídas b ). Solicitar, consultar con fines estadísticos de control, de supervisión y de información comercial, toda mi información financiera y comercial, en general y especialmente la información relativa al incumplimiento y/o mora de obligaciones que se encuentre disponible en la y/o cualquier otra base de datos de la misma naturaleza en Colombia o en el exterior. c). Consultar y verificar con terceros toda la información que he suministrado a Propulsar, lo cual incluye, sin limitarse a: referencias comerciales, personas y laborables, información financiera y derechos reales. d). Suministrar a las Centrales de Información de Riesgo datos relativos a mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en los registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. e). Reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales. La autorización anterior no permite a la **Cooperativa Multiactiva PROPULSAR** ó a la Centrales de Información de Riesgo divulgar a la información mencionada para fines diferentes 1 ro., a evaluarlos riesgos de concederme un crédito, 2do., a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales de mis deberes constitucionales y legales y 3ero., a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

Autorización tratamiento de datos personales

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, con mi firma autorizo como Titular de mis datos personales para que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA MULTIACTIVA PROPULSAR para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de asociados, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, marketing, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, estudios de crédito, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales, empleadores del asociado, compañías de seguro, cajas de compensación y terceros que presten servicios de cobranza, así como, autorizo que mis datos biométricos como la voz sean utilizados para la verificación de identidad y aprobación y firma de documentos. De igual manera, declaro que cuento con la autorización de los terceros registrados (cónyuge, compañero permanente, referencia personal y familiar) para brindar sus datos a la COOPERATIVA MULTIACTIVA PROPULSAR para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, gestión de asociados, mantener, controlar y desarrollar la relación y verificación de datos y referencias. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a la COOPERATIVA MULTIACTIVA PROPULSAR a la dirección de correo electrónico comunicaciones@cooperativapropulsar.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección CALLE 73 10 10 OF 514, Bogotá, D.C. - Colombia.

Los campos o espacios deben ser completamente diligenciados. La recepción de este formulario no implica compromiso de aprobación de crédito de parte de Cooperativa Multiactiva Propulsar. De ser aprobada la presente solicitud de crédito se sumará el valor de Seis Mil Pesos M/cte (\$6.000) por concepto de consulta a Centrales de Riesgo y Seis mil Pesos M/cte (\$6.000) por concepto de firmas Voz & Data.

Para constancia firmo el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizo el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento.

|                  |                  |                                     |
|------------------|------------------|-------------------------------------|
| Primer apellido  | Segundo apellido | Nombre(s)                           |
| No. de documento |                  | Fecha de diligenciamiento: dd/mm/aa |