

BIENVENIDO A NUESTRA COMUNIDAD DE PROGRESO
TE ACOMPAÑAMOS A HACER REALIDAD TU SUEÑO

Vinculación☐ Deudor☐

Actualización☐ Codeudor☐

DATOS PERSONALES

Identificación: Tipo: TI☐ CE☐ CC☐ PS☐ N°:

Fecha de nacimiento

D

M

A

Ciudad de nacimiento

Departamento de nacimiento

Nombres:

Apellidos:

Género: Masculino☐ Femenino☐

Nivel de formación: Ninguna☐ Primaria☐ Secundaria☐ Técnico/Tecnólogo☐ Profesional/Posgrado☐

Estado civil: Soltero☐ Casado☐ U. Libre☐ Separado☐ Viudo☐

Personas a cargo:

Fecha de expedición del documento:

D

M

A

Lugar de expedición del documento:

Departamento de expedición del documento:

Nombre de la Caja de compensación en la que ese encuentra afiliado:

Ocupación: Empleado☐ Independiente/Transportador☐ Pensionado☐ Estudiante☐ Rentista de Socio/capital☐ Ama de casa☐ Desempleado☐

DIRECCIONES - TELÉFONOS - CORREO ELECTRÓNICO- REDES SOCIALES

Dirección de residencia:

Barrio:

Ciudad:

Teléfono fijo:

Celular 1:

Celular 2:

Estrato: 1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ 6☐

Tipo de vivienda: Propia☐ Familiar☐ Arrendada☐

Nombre del arrendador:

Teléfono:

E-mail:

Envío de correspondencia: Residencia☐ Trabajo☐ E-mail☐

Cuenta/perfil Facebook:

Cuenta/perfil Instagram:

Otra red social / cuál ?

INFORMACIÓN FAMILIAR CÓNYUGE

Nombres:

Apellidos:

Identificación: Tipo: TI☐ CE☐ CC☐ PS☐ N°:

Fecha de expedición del documento:

D

M

A

Lugar de expedición del documento:

Celular:

Ocupación:

INFORMACIÓN LABORAL EMPLEADOS

INFORMACIÓN LABORAL INDEPENDIENTES

Nombre de la empresa:

Cargo:

Antigüedad/años:

Tipo de contrato:

Dirección:

Teléfono fijo:

Taxista☐ Otro☐ Cuál:

Tiempo de servicio/experiencia en años:

Conductor☐ Propietario☐ Administrador☐

Nombre empresa de taxis y/o nombre del negocio:

Dirección:

Teléfono fijo:

INFORMACIÓN FINANCIERA / CIFRAS MENSUALES

INGRESOS MENSUALES

CONCEPTO

SOLICITANTE

CÓNYUGE

Salarios

Rentas y honorarios

Otros ingresos y arrendamientos

TOTAL INGRESOS

+ TOTAL ACTIVOS

- TOTAL PASIVOS

= PATRIMONIO

\$

\$

\$

EGRESOS MENSUALES

CONCEPTO

SOLICITANTE

CÓNYUGE

Gastos familiares (Alimentación, Educación, Servicios Públicos y Transporte)

Arrendamientos

Gastos créditos

Otros gastos (Salud, Celular, Entretenimiento)

TOTAL EGRESOS

INMUEBLES Y VEHÍCULOS

INMUEBLES PROPIOS

INMUEBLE 1

INMUEBLE 2

Tipo de inmueble:

Valor comercial:

Dirección y ciudad del inmueble:

Si tiene pignoración diligencie con quién:

Tipo de inmueble:

Valor comercial:

Dirección y ciudad del inmueble:

Si tiene pignoración diligencie con quién:

VEHÍCULOS PROPIOS										
VEHÍCULO 1	Marca:		Modelo:		VEHÍCULO 2	Marca:		Modelo:		
	Placa:		Valor comercial:			Placa:		Valor comercial:		
	Si tiene prenda diligencie con quien / limitación					Si tiene prenda diligencie con quien / limitación				
	Tipo de Servicio:					Tipo de Servicio:				
VEHÍCULOS A COMPRAR										
VEHÍCULO 1	Marca:		Línea:		VEHÍCULO 2	Marca:		Línea:		
	Modelo:		Placa:			Modelo:		Placa:		
	Afiliado a la empresa de taxi:					Afiliado a la empresa de taxi:				
	Valor comercial:		Ciudad de matrícula:			Valor comercial:		Ciudad de matrícula:		
	Turnos taxi: 1 ☐ 2 ☐					Turnos taxi: 1 ☐ 2 ☐				
	Administración del vehículo:		Propietario/Conductor ☐			Propietario ☐		Conductor ☐		Administración del vehículo:
REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED										
1	Nombres:			Apellidos:			Tipo de relación / parentesco:			
Ciudad:		Teléfono fijo:			Celular:			Observaciones / Horario de contacto:		
2	Nombres:			Apellidos:			Tipo de relación / parentesco:			
Ciudad:		Teléfono fijo:			Celular:			Observaciones / Horario de contacto:		
REFERENCIAS PERSONALES QUE NO VIVAN CON USTED Y REFERENCIA COMERCIAL										
REFERENCIA PERSONAL 1	Nombres:			Apellidos:			Tipo de relación / parentesco:			
	Ciudad:		Teléfono fijo:			Celular:			Observaciones / Horario de contacto:	
REFERENCIA PERSONAL 2	Nombres:			Apellidos:			Tipo de relación / parentesco:			
	Ciudad:		Teléfono fijo:			Celular:			Observaciones / Horario de contacto:	
REFERENCIA COMERCIAL	Nombres:			Apellidos:			Tipo de relación / parentesco:			
	Ciudad:		Teléfono fijo:			Celular:			Observaciones / Horario de contacto:	
INFORMACIÓN PEP´S Y MONEDA EXTRANJERA										
¿Por su cargo o actividad maneja recursos publicos ? SI ☐ NO ☐					¿Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público general ? SI ☐ NO ☐					
AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE: Yo, el abajo firmante obrando en nombre propio y/o como Representante Legal de la Compañía solicitante del presente crédito en cumplimiento de la Ley 1266 de 2008, autorizo a CAPICOL SAS o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor a realizar consulta y reporte en centrales de riesgo de mi comportamiento crediticio, financiero y comercial en las entidades legalmente constituidas, tales como (operadores, centrales de riesgo); así como, para verificar la información financiera, crediticia y comercial recogida en el presente formulario para la adquisición de créditos. SI ☐ NO ☐ AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, yo, el abajo firmante, autorizo como Titular de mis datos personales, para que éstos, incluidos los sensibles (huella digital) sean incorporados en una base de datos responsabilidad de CAPICOL SAS o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor previo a la relación contractual, para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de clientes, 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, venta a distancia, comercio electrónico, transmisión y/o transferencia de datos con terceros como aliados comerciales y las centrales de riesgo; así como, autorizo que mis datos biométricos huella digital sea utilizada para la verificación de identidad e imágenes personales sean publicados en medios impresos, medios audiovisuales y/o redes sociales institucionales. Asimismo, declaro que cuento con la autorización de los terceros (cónyuge, compañero(a) permanente, referencias familiares y referencias personales) para registrar datos personales en este formato y para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de CAPICOL SAS con la finalidad de realizar gestión administrativa y verificación de datos y referencias. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (huella digital), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. Como Titular de los datos podré ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a CAPICOL SAS a la dirección de correo electrónico servicioalcliente@capicol.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a carrera 50 No. 32 – 125 Medellín, Colombia. SI ☐ NO ☐ DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS: Declaro bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con firma al final de este documento, obrando en nombre propio, de manera consiente y voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí consignado es cierto; de conformidad con las normas vigentes en Colombia sobre prevención del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, principalmente, con lo establecido en el decreto 663 de1993, Ley 190 de 1995, Ley 1474 de 2011 y con base a la circular externa 100-004 de 2009 de la superintendencia de sociedades que: - Los recursos que serán destinados o utilizados para el pago del crédito obteniendo para la compra del vehículo provienen de las siguientes fuentes: (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.) _____ - Declaro que los bienes que poseo no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano en cualquier norma que lo modifique o adicione. - No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis créditos con los fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione,ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. - Autorizo a CAPICOL, o a quien a futuro tenga la calidad de acreedor para declarar vencido el plazo estipulado y exigir inmediatamente el pago total de la obligación mas los intereses y demas accesorios en el caso de infracción o incumplimiento de cualquiera de los numerales contenidos en este documnto, eximiendo a dichas entidades de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o de la validación de esta declaración. ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Desde el momento de mi vinculación como cliente de CAPICOL, me comprometo a actualizar por lo menos una vez al año o en el momento que se realice cualquier cambio de dirección y/o actividad económica suministrando los soportes documentales respectivos. CAPICOL se reserva el derecho de aprobar el desembolso del crédito cuando se demuestre, si quiera sumariamente que el DEUDOR ha suministrado información incompleta, falsa o inexistente, de conformidad con las políticas de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo. AUTORIZACIÓN DE REGISTRO: En los términos de los Artículos 14 y 40 de la Ley 1676 de 2013 y el Decreto 400 del 24 de febrero de 2014 y con arreglo a lo que al respecto establezca y reglamente el gobierno nacional el deudor prendario expresamente autoriza al acreedor prendario para registrar la presente garantía mobiliaria, así como las modificaciones y prórrogas a la misma. DECLARACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Para los fines previstos en el Artículo 83 de la constitución política de Colombia declaró bajo la gravedad de juramento que los conceptos, cantidades y demás datos consignados en este formulario son correctos y son la fiel expresión de la verdad, me obligo a entregar información veraz y verificable. CERTIFICACIÓN DE NOTIFICACIÓN PREVIA: Manifiesto y certifico que previamente conocí las condiciones del crédito, las cuales incluyen la tasa de interés EA, el plazo, el valor de la cuota y el valor de total del crédito. Conocidas las condiciones declaro que las acepto incondicionalmente, por lo cual me abstengo, porque renuncio voluntariamente a ella a efectuar reclamaciones futuras tendientes a cuestionar la legalidad del crédito. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA: ¿Efectuará transacciones en moneda extranjera? SI ☐ NO ☐ Tipo de transacción _____ Posee cuentas en el exterior SI ☐ NO ☐ Nombre del banco _____,Tipo de moneda _____ Ciudad _____, Pais _____, Monto _____, Cuenta No. _____										
DATOS DEL CRÉDITO										
TIPO/ DESTINO	Vehículo Super Plan Plazo 60 meses* ☐ *vehículos nuevos hasta 72 meses		Documentos de operación Plan al día Plazo hasta 12 meses ☐		Repuestos y accesorios Plan repara tu carro Plazo hasta 24 meses ☐		Actividad productiva Plan productivo Plazo hasta 36 meses ☐		Alianzas Comunidad de progreso Intermediación financiera ☐	
Valor Solicitado: \$ _____ Plazo: _____ Meses Cuánto posee de cuota inicial: \$ _____ Origen de cuota Inicial _____										
Aliado: Vitrina / Concesionario _____ Otro cuál _____										
Nombre Asesor Interno: _____ Nombre Asesor Vitrina: _____ Teléfono fijo: _____ Celular: _____										
FIRMA _____ NOMBRE COMPLETO _____ C.C _____										
Huella Índice Derecho										