



FONDO DE EMPLEADOS DEL POLITECNICO GRANCOLOMBIANO
FEPOLI

PRE ESTUDIO CREDITO HIPOTECARIO

Fecha de diligenciamiento: _____

Ciudad: _____

DATOS PERSONALES DEUDOR 1 - ASOCIADO				
Nombres		Primer Apellido		Segundo Apellido
Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	Número de Identificación	Nacionalidad	Lugar expedición	Fecha de expedición
Dirección residencia		Teléfono residencia	Teléfono Celular	Correo Electronico Principal

INFORMACION LABORAL				
Empresa donde labora	Fecha de ingreso	Cargo	Dirección Oficina	Teléfono Oficina
Salario Integral SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cuenta Bancaria de Nomina No.	Banco	Tipo de Cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	Salario Mensual
Tipo de Contrato				

DATOS PERSONALES DEUDOR 2				
Nombres		Apellidos		Parentesco con asociado
Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	Número de Identificación	Nacionalidad	Lugar expedición	Fecha de expedición
Dirección residencia		Teléfono residencia	Teléfono Celular	Correo Electronico Principal

INFORMACION LABORAL				
Empresa donde labora	Fecha de ingreso	Cargo	Dirección Oficina	Teléfono Oficina
Salario Integral SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cuenta Bancaria de Nomina No.	Banco	Tipo de Cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	Salario Mensual
Tipo de Contrato				

INFORMACION INMUEBLE				
Valor Comercial	Valor Prestamo	Plazo	Tipo de Vivienda Usada <input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/>	
Dirección Inmueble	Ciudad	Constructora si aplica		

AUTORIZACIONES

* Autorizo de manera expresa e irrevocable al Fondo de Empleados FEPOLI, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de riesgo. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras y comerciales. Por lo tanto conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a las mismas de conformidad con la legislación aplicable.

* En mi calidad de titular de la información, autorizo la permanencia de mi información en las bases de datos la cual será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones que por ser públicos conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco los reglamentos de dichas bases de datos.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con FEPOLI o con quien represente sus derechos.

* Autorizo al Fondo de Empleados FEPOLI para que mis datos personales y los de mi grupo familiar sean utilizados para el desarrollo del objeto social de la entidad y para nuestro beneficio.

* Declaro estar informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice.

* Reporte centrales de Riesgo: Como deudor de la obligación, autorizo al FONDO DE EMPLEADOS DEL POLITECNICO GRANCOLOMBIANO - FEPOLI o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar a las centrales de información del sector financiero y/o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda mi información referente al comportamiento crediticio.

DECLARACION VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en propio nombre, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de Origen de Fondos a FEPOLI con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto del Sistema Financiero, la Ley 190 de 1995 y las demás normas concordantes, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con FEPOLI

- Declaro que los recursos que permitan realizar transacciones comerciales con FEPOLI, tienen origen o provienen de las siguientes fuentes (salario, honorarios, ocupación, oficio, profesión, negocio, prestación de servicios, arriendos, herencias, acciones/rendimientos empresas). _____ Otros (especifique) _____
- Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- Declaro que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y que NO efectuare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que no estén relacionadas con las mismas.
- Acepto que FEPOLI se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mi planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he suministrado, FEPOLI no estará obligada a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su negocio. Igualmente me comprometo a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en el presente formato.

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FEPOLI, siendo tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual y en base a la política de tratamiento, a la cual podré tener acceso Correo electrónico y pagina Web. De igual modo, declaro haber sido informado que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FEPOLI a la dirección de correo electrónico servicioal asociado@fepoli.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Calle 61 No 7-66.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo el presente formato.

Espacio para ser diligenciado por FEPOLI
Registrado por _____
VoBo Oficial Cumplimiento _____

Deudor 1

HUELLA

Espacio para ser diligenciado por Gestión Humana Firma y sello autorización (Visado):
--

Documentos a anexar:
Desprendible de nómina de los últimos tres (3) meses.
Copia de la cédula de ciudadanía de los postulantes

Deudor 2

HUELLA
