

Solicitud única de préstamo ordinario

Formulario # 006

Ciudad Fecha Solicitud N°

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres completos	Primer apellido	Segundo apellido	Género	Tipo de documento	C.C.	C.E.	Otro
				N° de documento			
Empresa donde trabaja	Dependencia		Dirección Oficina			Teléfono	
Dirección de residencia	Barrio		Ciudad	Teléfono		Celular	
Correo corporativo			Correo personal				

DATOS DEL CONYUGUE O COMPAÑERO(A)

Nombres completos	Primer apellido	Segundo apellido	Género	Tipo de documento	C.C.	C.E.	Otro
				N° de documento			
Empresa donde trabaja	Dependencia		Dirección Oficina			Teléfono	
Salario básico	Forma de pago		Asociado a Felevapan			Celular	
			Si			No	

INFORMACIÓN LABORAL Y FINANCIERA DEL SOLICITANTE

Situación Laboral		Vivienda		Ingreso mensual (salario, pensión)			
				Otros ingresos (arriendos o utilidad por otras actividades)			
Declaro renta		Vehículo o moto		Total ingresos mensuales			
Si No		Si No		Canon de arrendamiento y/o hipotecaria			
¿Persona expuesta públicamente?		Marca	Modelo	Otros Gastos			
Si No				Total egresos mensuales			
Indique a qué corresponden los otros ingresos				Procedencia de los recursos que relaciona			
Tipo de cuenta		Banco		Número de Cuenta			

REFERENCIA PERSONAL

Nombres y apellidos completos	Dirección	Ciudad	Teléfono
			Celular

REFERENCIA FAMILIAR

Nombres y apellidos completos	Dirección	Ciudad	Teléfono
			Celular

CONDICIONES DE LA LÍNEA DE ORDINARIO

- MONTO, hasta el 100% del total de los aportes sociales, ahorros permanente y aportes compañía, los aportes sociales, ahorros permanente y aportes compañía.
- PLAZO, el máximo autorizado por políticas de riesgo
- TASA DE INTERÉS, la autorizada en reglamento de acuerdo a la antigüedad del asociado
- MODALIDAD DEL CRÉDITO, crédito de consumo de libre inversión, con posibilidad de retanqueo.
- VALOR MÍNIMO DE UTILIZACIÓN, trescientos mil pesos mcte (\$300.000)
- MODALIDAD DEL CRÉDITO, crédito de consumo de libre inversión, con posibilidad de retanqueo.

NOTAS: La(s) solicitud(es) que el asociado presente a FELEVAPAN al amparo de esta solicitud única esta sujeta a que cumpla(n) con el reglamento de crédito que se encuentre en vigencia.

LA RECEPCIÓN NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CRÉDITO, LA SOLICITUD ESTARÁ SUJETA A ESTUDIO Y APROBACIÓN SEGUN POLITICAS DE RIESGO Y DISPONIBILIDAD DE RECURSOS

AUTORIZACIÓN DESCUENTO

YO identificado con número expedido en: , autorizo permanente, expresa e irrevocablemente al pagador de la empresa donde laboro, o las empresas que pague mi pensión, o a las empresas en las que por ley debamos mantener nuestras cesantías, para que de conformidad con los artículos 55 y 56 del decreto 1481 de 1989, 142 y 144 de la ley 79 de 1988 y el artículo 4 de la ley 920 de 2004, deduzca de mi salario, prestaciones legales o extralegales, bonificaciones, indemnizaciones, cesantías, pensión y en general de cualquier valor a mi favor, las cuotas a mi cargo generadas según el plan(es) de amortización definidos para esta línea de crédito con el FONDO DE EMPLEADOS LEVAPAN. Igualmente queda plenamente autorizado para que descuente de mis prestaciones sociales y demás derechos de carácter laboral que me correspondan, los saldos que adeude al FONDO DE EMPLEADOS LEVAPAN en la fecha que por cualquier causal o motivo me retire de la empresa en que laboro.

Así mismo autorizo expresa e irrevocablemente al FONDO DE EMPLEADOS LEVAPAN, a debitar de mi cuenta de ahorros o corriente, o de mi cuenta de nómina, los valores mensuales que no descuente la empresa a la me encuentre vinculado laboralmente o no cancele de forma oportuna, ya sea por la línea de crédito ordinario o cualquier otro valor que se genere con ocasión de la domiciliación que por este documento se realiza.

Autorizo expresa e irrevocablemente al FONDO DE EMPLEADOS LEVAPAN o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para consultar, reportar, procesar, solicitar y divulgar a las centrales de riesgo toda la información correspondiente a mis obligaciones vigentes o vencidas que contraiga o haya contraído con el FONDO DE EMPLEADOS LEVAPAN.

Soy conocedor que esta línea de crédito se encuentra respaldada con un seguro de vida deudores el cual estará a mi cargo y se encuentra en la amortización del crédito, sin embargo, en los casos que el seguro no reconozca el pago del siniestro o no pueda ingresar a la póliza por alguna causal, el saldo total será cruzado con el valor de mis aportes. Autorizo que me envíen mensajes de texto, correos electrónicos, me realicen llamadas y/o cualquier otro medio de comunicación recordándome mis obligaciones y en las que figure como deudor solidario con el FONDO DE EMPLEADOS LEVAPAN, dentro de los horarios y condiciones establecidos en la ley 2300 de 2023.

Declaro que el uso de los dineros solicitados son para uso de ACTIVIDADES LICITAS conforme a lo señalado en la sección de información financiera.

Firma deudor principal