


<div><div><b>COOMULDENORTE</b> COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA NIT 807007570</div></div>	FORMATO					
	SOLICITUD DE CRÉDITO N° 2					
	Código:	PCC-F-08	Versión:	4	Página:	1 de 1
Fecha Solicitud	Agencia/Sucursal			No. Solicitud		
De conformidad en lo dispuesto en el reglamento de crédito de la <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b> por medio de la presente solicitud de crédito, por el valor descrito y para la inversión y el destino detallado en la misma. Me comprometo a cancelar este crédito en las siguientes condiciones pactadas y aceptadas por mí, y a partir de la fecha de la firma del pagaré y autorizo a <b>COOMULDENORTE</b> para que en efectos del recaudo cartera me notifiquen previamente a la fecha de vencimiento de la cuota mensual.						
CONDICIONES FINANCIERAS DEL CRÉDITO SOLICITADO						
Categoría: <input type="checkbox"/> Emergencia <input type="checkbox"/> Alivio Solidario <input type="checkbox"/> Crediseguros <input type="checkbox"/>			Forma de Pago: <input type="checkbox"/> Libranza <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>		Garantía: <input type="checkbox"/> Codeudor <input type="checkbox"/> Fondo de Garantías <input type="checkbox"/>	
Monto Solicitado:		Plazo:		Descuenta saldo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Monto Aprobado:		Valor cuota:		Saldo a Descontar:		
Tasa Nominal		Tasa efectiva		Tasa Mensual		
Forma de amortización Capital		Mensual		Forma de amortización Capital		Mensual
				Tipo de amortización		Vencido
				Tipo de cartera		Consumo
Destino específico del Crédito:						
CONDICIONES FINANCIERAS DEL CRÉDITO SOLICITADO						
Nombre(s) y Apellidos			Identificación:			
E-mail:			Teléfono/Celular			
INFORMACIÓN DE PRODUCTOS						
Producto:		Número de Producto:		Saldo:		
AUTORIZACION CONSULTA DE CENTRAL DE RIESGOS Y TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONAL						
Autorizo expresamente a <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b> para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial, reporte y/o solicite a cualquier entidad que maneje base de datos con los mismos fines, el surgimiento, modificación, incumplimiento y extinción, de obligaciones contraídas con anterioridad o posterioridad a esta vinculación, en especial, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros y en general mi comportamiento como Asociado. La presente autorización comprende no solo la facultad de reportar, procesar y divulgar, sino también la de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad financiera.						
AVISO DE PRIVACIDAD						
En cumplimiento de las disposiciones contenidas en la ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas vigentes relacionadas con la protección de bases de datos personales de <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b> , con NIT807007570, con domicilio en CALLE 15A 1E-77 Cúcuta - Norte de Santander, mediante el presente aviso solicita su autorización para recolectar sus datos personales con los siguientes fines: a) manejo interno a efectos de registrar las personas que ingresan a las instalaciones de <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b> b) promocionar los productos y servicios ofrecidos por <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b> : c) compartir información con terceros, aliados o proveedores para realización de actividades de la Cooperativa. Usted como titular tiene derecho: a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, b) Revocar la autorización otorgada para el tratamiento de sus datos personales, c) Solicitar la supresión de sus datos personales y d) Solicitar prueba de la autorización otorgada. En caso de tener alguna queja o reclamo por el tratamiento de sus datos personales, por favor comuníquese al número 317 586 1138, o por medio de los canales de comunicación expuestos en la página web: <a href="http://www.coomuldenorte.com.co">www.coomuldenorte.com.co</a>						
¿Es familiar de un directivo o empleado de <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b> : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
CONDICIONES DE COBRANZA						
<p>Agradecemos haber confiado en nosotros como su entidad cooperativa prestadora de servicios os. Con el propósito de lograr el máximo beneficio de nuestra relación asociación, nos permitimos recordarle aspectos valiosos del Crédito que inicia:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Mantener su crédito al día es su mejor carta de presentación para acceder a desembolsos futuros que le permitan seguir creciendo en sus proyectos.</li><li>Nuestros funcionarios le estarán recordando mediante llamadas, mensajes de texto el pago puntual de las cuotas con anterioridad a su fecha de pago.</li><li>En caso de que alguno el deudor inicie proceso concursal de cualquier naturaleza que busque insolvenciarlos, será causal para acelerar el pago de la obligación en su totalidad de manera inmediata a través de los mecanismos que <b>COOMULDENORTE</b> tenga para tal (cobro pre jurídico y jurídico).</li><li>Su información Financiera es actualizada mensualmente en las centrales de Riesgo, por esta razón se recuerda que los valores en MORA son REPORTADOS a partir de 31 días causando una calificación que desmejora su vida crediticia.</li><li>En caso de retiro del asociado <b>COOMULDENORTE</b> está facultado para retener el monto de aportes que este tenga en su cuenta hasta tanto se cancele la totalidad de la obligación según lo pactado.</li><li>En cuanto al monto de aportes en caso de mora en el cumplimiento de las obligaciones que estén judicializadas <b>COOMULDENORTE</b>, tiene la facultad de cruzar los aportes con la mora sin que ello traiga consigo el consentimiento de la misma.</li><li>En caso de persistir la mora en su crédito se correrá el riesgo de iniciar un proceso jurídico, el cual conlleva el cobro de honorarios por parte del Abogado (a).</li><li>En el evento de incurrir en mora, el área de cartera lo estarán contactando a usted, a través de comunicaciones escritas y llamadas telefónicas para llegar a un acuerdo de pago a la mayor brevedad posible.</li></ul>						
ESPACIO PARA FIRMAS						
Nombre: _____			<div>Huella</div>			
Cédula: _____						