



SOLICITUD DE CRÉDITO

Fecha de Solicitud

DD MM AAAA

Valor solicitado	\$	Plazo		Nuevo		Novación		Paralelo		Reestructuración	
Nombres y Apellidos						No. Identificación					
Dirección de Residencia						Ciudad			No. Celular		
Oficina		Cargo		E-mail Personal							
Vr Activos		Vr Pasivos		Vr Ingresos				Vr Egresos			
No. Cuenta Bancaria				Banco				Tipo de Cuenta			

PRODUCTO SOLICITADO (Marcar con una "X")

Consumo	Avance Prima	Compra Cartera	Afiliación	Compra TC	Asociado > 3 años	Vehículo	Motocicleta	Campaña	Calamidad	Educativo	Garantía Hipotecaria	Convenio ¿Cuál?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

DECLARO: Que mis ingresos y mis activos provienen de actividades lícitas. Igualmente declaro que no admitiré que terceros realicen pagos a mis obligaciones si estos provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.

AUTORIZO: De acuerdo a lo dispuestos por la Ley 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, "FEMM" queda autorizado de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, para consultar, obtener, mantener, divulgar, suprimir, reportar y manejar toda mi información financiera, datos personales o de cualquier naturaleza, que será incorporada en distintas bases de datos, conforme a lo previsto en el presente documento, la cual es y será utilizada en el desarrollo de su objeto social. Con mi firma autorizo a "FEMM", para que verifique la información suscrita en este formulario, así mismo, para que consulte, use, estudie, informe, actualice, subsane y reporte a las centrales de información financiera todo lo referente a mi comportamiento (pasado, presente y futuro) como consumidor financiero y asociado. Me obligo a informar y actualizar a "FEMM", por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada en este formulario, así como a entregar la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con una periodicidad como mínimo anual, de conformidad con las normas legales y las circulares de la Superintendencia de la Economía Solidaria. Declaro que he recibido información cierta, clara, suficiente y oportuna, sobre las características, condiciones, medidas de seguridad, recomendaciones, costos y riesgos de uso de los productos que he adquirido con "FEMM", como también de los derechos, responsabilidades y medidas de seguridad que debo adoptar en el manejo de los mismos.

INFORMACIÓN CRÉDITO: Mediante la suscripción del presente documento y conforme a lo señalado en el reglamento de crédito de "FEMM", manifiesto que he entregado a "FEMM", con la solicitud de crédito, los documentos, contratos y pagarés, debidamente firmados. Conozco y acepto que por la firma de tales documentos "FEMM" no contrae obligación alguna para el otorgamiento de crédito. Acepto que los términos y obligaciones del crédito tendrán plena validez, solamente si el mismo es aprobado por "FEMM". En caso de ser aprobado el crédito solicitado, autorizo a "FEMM" para realizar el desembolso, según información registrada en el presente formulario y en caso de algún saldo a favor resultante de las operaciones en curso sea abonado a mi cuenta de ahorro voluntario en "FEMM". Igualmente, en caso de ser aprobado el crédito solicitado, autorizo que me sea descontado del valor del desembolso de mi crédito, las sumas correspondientes a estudio de crédito e intereses anticipados (si es el caso). Autorizo a "FEMM" en caso de no ser aprobada esta solicitud y no recoger en un plazo no superior a 30 días el pagaré, carta de instrucciones y libranza firmada, para destruir estos documentos.

SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES: Tengo conocimiento que "FEMM" ha contratado un Seguro de Vida Grupo Deudores a través de la compañía Zürich Colombia Seguros S.A, que protegerá al deudor titular del Crédito en caso que suceda alguno de los siguientes eventos: a) Muerte del titular b) Incapacidad total permanente del titular. La vigencia de la póliza inicia a partir del desembolso del crédito y se verá reflejada en el plan de pagos del crédito. Este seguro, es para beneficio del asociado deudor y es indispensable para el desembolso de la solicitud de crédito previa firma de la declaración de asegurabilidad registrando la información bajo gravedad de juramento. Sin embargo, es importante mencionar que como asociado tengo la posibilidad de contratar este seguro con una aseguradora diferente; lo importante es que lo cubra por las eventualidades antes mencionadas. En ese caso, informaré la decisión por escrito a FEMM, anexando el certificado de Seguro donde se especifiquen que las coberturas corresponden a las señaladas en esta comunicación y por un valor asegurable al total de la deuda adquirida. Recuerde que es su deber como beneficiario del seguro, conocer las condiciones del contrato.

DERECHO A REALIZAR PAGOS ANTICIPADOS: Con la expedición de la Ley 1555 de 2012, "Derechos de los consumidores financieros" se consagra la posibilidad en favor de los asociados deudores de créditos para efectuar pagos totales de la deuda o pagos anticipados "sin incurrir en ningún tipo de penalización o compensación por lucro cesante" permitiéndole decidir al deudor si el pago que realiza lo "abonará a capital con disminución de plazo o a capital con disminución del valor de la cuota de la obligación" Declaro además, que en éste documento se consideran incorporadas las disposiciones que en los estatutos, reglamentos y acuerdos que regulan las operaciones de crédito de los asociados de "FEMM", de las cuales tengo pleno conocimiento.



Firma Deudor y No C.C

Huella Índice Derecho

NOTAS:

- Es necesario adjuntar el último desprendible de pago y certificación del número de la cuenta de ahorros.
- Las solicitudes son evaluadas por el Comité de Crédito de FEMM y las áreas de Talento Humano de las empresas Grupo Mundo Mujer, y las empresas filiales a ésta. Una vez realizado este proceso se comunica al Asociado para firma de pagaré, carta de instrucciones del pagaré, libranza y autorización de descuentos, para efectuar el desembolso.

AUTORIZACIÓN DE CANALES DE COMUNICACIÓN. En virtud de la Ley 2300 de 2023, autorizo ser contactado por el Fondo de Empleados Mundo Mujer o cualquier persona que represente sus derechos de la presente afiliación, por los siguientes medios:

Correo electrónico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Dirección residencia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Teléfono celular y/o WhatsApp	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--------------------	---	----------------------	---	-------------------------------	---

Para uso exclusivo del Fondo de Empleados "FEMM"

VoBo. Responsable Talento Humano	VoBo. Gerente "FEMM"	VoBo. Tesorería "FEMM"
---	-----------------------------	-------------------------------