



FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN Y/O SOLICITUD DE SERVICIOS FINANCIEROS PERSONA NATURAL



Diligencie todos los espacios del formulario a mano y en tinta negra; si no aplica anule el espacio con una raya

Ciudad	DIA	MES	AÑO	Oficina donde desea manejar sus negocios	Código	Oficina que recibe la presente solicitud	Código
--------	-----	-----	-----	--	--------	--	--------

1. SELECCIONE CON X LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS BANCARIOS O FIDUCIARIOS SOLICITADOS

<input type="checkbox"/> APERTURA DE CUENTA (Diligenciar los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 14, 15 y 16 obligatorios; el 7 y 8 son opcionales)
<input type="checkbox"/> ACTIVACIÓN O REAPERTURA DE CUENTA (Diligenciar los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 14, 15 y 16 obligatorios; el 7 y 8 son opcionales)
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE CRÉDITO (Diligenciar numerales 1, 2, 3, 4, 6, 10, 14 y 16 para todas las líneas de crédito; para Libranzas, adicional a los anteriores: diligenciar 11, 12, 13)
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DEUDOR DE CRÉDITO (Diligenciar los numerales 1, 2, 3, 4, 6, 10, 14, 15 y 16) <input type="checkbox"/> SOLICITUD CODEUDOR DE CRÉDITO (Diligenciar los numerales 1, 2, 3, 4, 6, 14, 15 y 16)
<input type="checkbox"/> SOLICITUD TARJETA DE CRÉDITO DEUDOR (Diligenciar los numerales 1, 2, 3, 4, 6, 9, 14 y 16 obligatorios; el 8 es opcional)
<input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN DE DATOS (Diligenciar los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 14 y 16)
<input type="checkbox"/> SOLICITUD LÍNEA VERDE (Diligenciar los numerales 1, 2, 7, 14, Y 16)
<input type="checkbox"/> SOLICITUD PRODUCTOS FIDUCIARIOS (Diligenciar los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 si aplica 12, 14, 15 y 16)

SI ES CODEUDOR, ESCRIBA EL NOMBRE DEL DEUDOR: _____

CAPTACIÓN	SERVICIOS	COLOCACIÓN																									
PORTAFOLIO DE PRODUCTOS <input type="checkbox"/> Cuenta Total <input type="checkbox"/> Edad Dorada <input type="checkbox"/> Supernómina PRODUCTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Cuenta Ahorro programado <input type="checkbox"/> Cuenta Ahorro puro <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> DAT <input type="checkbox"/> Cuenta Ahorrar <input type="checkbox"/> Activación ó Reapertura Cuenta No. _____	<input type="checkbox"/> Línea Verde <input type="checkbox"/> Telepago <input type="checkbox"/> Transferencias <input type="checkbox"/> Tarjeta Débito <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Tarjeta Débito Amparada	<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> Cupo de crédito <input type="checkbox"/> Crédito ordinario <input type="checkbox"/> Ahorradores <input type="checkbox"/> Bancoldex <input type="checkbox"/> Crédito preferencial	<table border="1"> <tr> <th>Tasa</th> <th>Plazo</th> <th>Tasa</th> <th>Plazo</th> </tr> <tr> <td>N.A.</td> <td>N.A.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Libranza - Prestayá <input type="checkbox"/> Tesorería <input type="checkbox"/> Sobregiro <input type="checkbox"/> Sobregiro laboral <input type="checkbox"/> Sobrecanje <input type="checkbox"/> Remesa negociada	Tasa	Plazo	Tasa	Plazo	N.A.	N.A.																		
Tasa	Plazo	Tasa	Plazo																								
N.A.	N.A.																										

FIDUCIARIA POPULAR (SELECCIONE EL PRODUCTO)

FONDO DE PENSIONES VOLUNTARIAS	CARTERAS COLECTIVAS	NEGOCIOS FIDUCIARIOS
<input type="checkbox"/> FPV Plan Futuro <input type="checkbox"/> FPV Multiopción DISTRIBUCION DE APORTES MULTIOPCIÓN MONEDA NACIONAL _____ % CONSERVADOR PESOS _____ % MONEDA EXTRANJERA _____ % ACCIONES COLOMBIA _____ % OTRO - CUAL _____ %	<input type="checkbox"/> CCA Rentar <input type="checkbox"/> CCE ESCALAR 100 <input type="checkbox"/> Otra - Cual _____ Plazo en días CCE _____ Fecha de Vto C.C.E. _____	Tipo de Negocios Fiduciario _____ Tipo de Bien que se entrega: _____ Monto de recursos a Administrar durante la vigencia del contrato: \$ _____ (en miles de Pesos)

2. INFORMACIÓN BÁSICA

TITULAR <input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE / APODERADO / TUTOR <input type="checkbox"/>	No. Documento Identidad de la Persona a quien se Representa:	
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Identificación: <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Otro Dcto	No.	Fecha de expedición	País de expedición de la cédula <input type="checkbox"/> Colombia <input type="checkbox"/> Otro Cual? _____
Fecha y lugar de nacimiento	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo	Personas a cargo	Zona de ubicación <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana
Nivel de educación: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> PHD <input type="checkbox"/> Ninguno	Tipo de vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Financiada	Profesión Afición	
Dirección residencia	Teléfono residencia	Celular	Ciudad / Departamento
Dirección oficina	Teléfono oficina	Fax	Ciudad / Departamento
E-Mail	Dirección envío de correspondencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Otra, cual? _____	Tiempo de residencia	
Apellidos y nombres (Conyuge o compañero permanente)	Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. N°	Nombre de la empresa / negocio	Teléfono

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación u oficio principal (marque sólo una opción) <input type="checkbox"/> Empleado / Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Empleado con negocio <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Otro, cual? _____	Describe su actividad económica u objeto social	Tiempo en la actividad	Código CIU
Empresa donde trabaja	Cargo actual	Sueldo actual \$	Código empleado
		Tipo de contrato <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido	Duración contrato
		Fecha de Ingreso	

4. REFERENCIAS (Si el solicitante no ha tenido relación con el sector comercial y/o financiero registrar en cada renglón "No he tenido")

REGIONAL	Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono	Ciudad
	Nombres y Apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono
FAMILIAR	Nombre de establecimiento	Dirección	Teléfono	Ciudad
	Nombre de establecimiento	Dirección	Teléfono	Ciudad
FINANCIERA	Nombre entidad	Oficina	Cuenta <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	N°
	Ciudad	Teléfono	<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito	N°
	Nombre entidad	Oficina	Cuenta <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	N°
	Ciudad	Teléfono	<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito	N°



FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN Y/O SOLICITUD DE SERVICIOS FINANCIEROS PERSONA NATURAL



Diligencie todos los espacios del formulario a mano y en tinta negra; si no aplica anule el espacio con una raya

Nombres y apellidos del solicitante o codeudo	Identificación del solicitante o codeudo
---	--

5. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Escriba en forma expresa si realiza o no transacciones en moneda extranjera:

Tipo de transacción <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Préstamos en M/E <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/> Otra, Cual? _____	Posee cuenta corriente en Moneda extranjera <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	En caso afirmativo, indique				
		Banco	No. de cuenta	País y Ciudad	Monto Operación	Moneda

6. INFORMACION FINANCIERA

Para la siguiente información, en caso de ser siguiente el espacio asignado, favor adjuntar hoja adicional.

INGRESOS		EGRESOS		OBLIGACIONES	
Sueldo/ ingresos brutos	\$	Préstamos e hipotecas	\$	Bancos	\$
Otros ingresos	\$	Tarjeta de crédito	\$	Corporaciones	\$
TOTAL INGRESOS	\$	Gastos familiares	\$	Personales	\$
Ingresos del cónyuge	\$	Arriendo	\$	Otras obligaciones	\$
Descripción otros ingresos:		Otros gastos	\$		
		TOTAL EGRESOS	\$	TOTAL OBLIGACIONES	\$
\$ ACTIVOS		\$ PASIVOS		\$ PATRIMONIO	

Descripción de Activos: Casa, apartamento, finca, lote, bodega y vehículos

Tipo de bien	Dirección	Ciudad	No. Matrícula inmobiliaria				
Valor Comercial	Hipoteca <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Entidad	Saldo hipoteca				
Tipo de bien	Dirección	Ciudad	No. Matrícula inmobiliaria				
Valor Comercial	Hipoteca <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Entidad	Saldo hipoteca				
Vehículos	Marca	Modelo	Placa	Pignorado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Valor comercial	Saldo	Entidad
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

7. INFORMACIÓN PARA TRANSFERENCIA DE FONDOS POR MEDIOS ELECTRÓNICOS (Marcar la opción) LÍNEA VERDE CAJEROS AUTOMÁTICOS INTERNET

Nombre del cuentahabiente destino	Identificación No.	Número de cuenta destino	Tipo Cuenta <input type="checkbox"/> CTE <input type="checkbox"/> AH	Banco destino	Monto mínimo	Monto máximo
Nombre del cuentahabiente destino	Identificación No.	Número de cuenta destino	Tipo Cuenta <input type="checkbox"/> CTE <input type="checkbox"/> AH	Banco destino	Monto mínimo	Monto máximo

8. INFORMACION DOMICILIACION SERVICIOS TELEPAGO

Ciudad	Empresa facturadora de servicios	Código convenio (diligenciado por la oficina)	Cuenta Interna, NIE, No. del suscriptor, No. del Teléfono, No. Tarjeta credibanco.	Monto máximo	Condiciones de pago 1. Fecha vencimiento; 2. Tres días antes del vencimiento; 3. Dos días antes del vencimiento; 4. Un día antes del vencimiento

9. SOLICITUD DE TARJETA CRÉDITO DÉBITO AMPARADA

<input type="checkbox"/> PERSONAL					
CUPO DESEADO \$					
<input type="checkbox"/> AMPARADA					
CUPO DESEADO \$		Periodicidad de retiro <input type="checkbox"/> Diaria <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual		Parentesco	Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. T.I. <input type="checkbox"/>
Lugar de expedición		Fecha de expedición	País de expedición de la cédula <input type="checkbox"/> Colombia <input type="checkbox"/> Otro Cual? _____		Fecha y lugar de nacimiento
Estado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado	Ocupación u oficio principal <input type="checkbox"/> Empleado		Dirección envío de correspondencia		Teléfono
Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro, cual? _____				
Nombre y Firma del Amparado					
C.C					



FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN Y/O SOLICITUD DE SERVICIOS FINANCIEROS PERSONA NATURAL



Diligencie todos los espacios del formulario a mano y en tinta negra; si no aplica anule el espacio con una raya

Nombres y apellidos del solicitante o codeudor _____ Identificación del solicitante o codeudor _____

10. INFORMACIÓN PARA LA LÍNEA DE CRÉDITO SOLICITADA

Novación	Financiación seguro	Monto solicitado	Plazo solicitado	Destino del crédito
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Pagaduría
Garantías <input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Firma solidaria <input type="checkbox"/> Firma de la empresa <input type="checkbox"/> Prendaria <input type="checkbox"/> Sólo firma <input type="checkbox"/> Descuento por nómina			Describa la garantía	
Abono en la cuenta : <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente		Fecha de apertura de la cuenta	Número de radicación de la libranza	
N° _____				

11. CERTIFICACIÓN DEL PAGADOR

CERTIFICO COMO PAGADOR O JEFE DE NÓMINA QUE LA INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE REGISTRADA EN LOS NUMERALES 3 Y 10 DE ESTE FORMULARIO ES CIERTA Y ACEPTO DESCONTAR MENSUALMENTE LAS CUOTAS CORRESPONDIENTES AL VALOR DEL CRÉDITO QUE EL BANCO LE CONCEDE AL SOLICITANTE Y ENTREGARLAS AL BANCO POPULAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA DE DESCUENTO, PREVIA LA CUENTA DE COBRO QUE LE FORMULE LA INSTITUCIÓN.

FIRMA Y SELLO DEL PAGADOR O JEFE DE NÓMINA

12. AUTORIZACIÓN DE ABONO A TERCERO

Autorizo al Banco Popular y/o La Fiduciaria popular S.A. para que sea abonado a la cuenta corriente o de ahorros No. _____ la suma de _____ \$ _____ por la adquisición del siguiente bien o servicio _____

13. SOLICITUD PARA RECOGER DEUDAS A OTRAS ENTIDADES

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, autorizo expresa e irrevocablemente al Banco Popular, para que una vez me sea aprobado el crédito que he solicitado bajo la modalidad de libranzas línea Prestayá, por el valor de (\$ _____) M/cte., del producto de éste crédito sean cancelados los valores a las entidades relacionadas y además se debite de mi cuenta No. _____ el valor de la comisión que el Banco cobra por la expedición de los cheques de gerencia.

Entidad	Nit	No. Obligación	Valor a cancelar

Así mismo, autorizo expresa e irrevocablemente al Banco Popular S.A. y/o La Fiduciaria Popular S.A. Para bloquear el saldo de la cuenta No. _____ en la cual me sea abonado el valor a mi favor, hasta tanto yo aporte todas las copias de los respectivos paz y salvos que las entidades indicadas en el mismo, expidan en mi favor como constancia del pago que he efectuado.

APORTES CARTERAS COLECTIVAS Y FONDOS DE PENSIONES VOLUNTARIAS

Indique su forma de Aporte: CONSIGNACIÓN DIRECTA DEBITO AUTOMÁTICO TRANSFERENCIA OTRO, CUAL _____

Suma Única: SI NO VALOR DEL APORTE: \$ _____ MENSUAL BIMESTRAL TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

14. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES

Por medio del presente documento hago constar que entre el Banco Popular y/o la Fiduciaria popular S.A. de una parte, y mi persona, identificada como se consigna en este formulario, quien en este documento se denominará EL CLIENTE, existe un contrato universal de operaciones y servicios cuyo régimen general, previo al cumplimiento de todo el proceso de conocimiento del cliente (en caso de no reunir o que el cliente no allegue la totalidad de la información, la relación contractual no existirá), en adelante será el siguiente: 1. EL CLIENTE declara que conoce los reglamentos de las operaciones y servicios que EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. ofrece, reglamentos que declara haber recibido, acepta en su integridad y se consideran incorporados a éste contrato, así como las modificaciones, adiciones o supresiones que EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. estipule para las nuevas operaciones en el futuro o servicios que ofrezca, y las costumbres mercantiles utilizadas por los bancos en la ejecución de todas las mencionadas operaciones y servicios. 2. EL CLIENTE faculta irrevocablemente a través del presente documento a EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. para debitar de sus cuentas abiertas en éste, todos los valores originados en las operaciones y servicios que EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. le suministre. De igual forma, acepto irrevocablemente recibir del Banco la clave para acceder al servicio Línea Verde. De igual manera declaro conocer las condiciones de uso y seguridad que se encuentran consignados en el reglamento del producto Línea Verde. 3. Este contrato estará vigente mientras EL CLIENTE sea usuario de alguna de las operaciones o servicios que ofrece EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. No obstante, éste puede darlo por terminado en cualquier momento, dando aviso por escrito a EL CLIENTE y sin perjuicio de las obligaciones de éste con EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. 4. Para todos los efectos EL CLIENTE señala como su domicilio el indicado en la solicitud que precede a este contrato. Mientras no notifique a la oficina de EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. en la que radicó esta solicitud, por escrito, el cambio de su domicilio, las notificaciones se practicarán en el domicilio señalado. 5. Para efectos de que EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. suministre a EL CLIENTE una debida prestación de los servicios y productos financieros ofrecidos por EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A., EL CLIENTE faculta en forma expresa e irrevocable a EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. para realizar las siguientes actividades: a). Reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de información del sector financiero CIFIN, que administra la Asociación Bancaria, a Datacrédito o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a nuestro comportamiento como cliente de la entidad. EL CLIENTE acepta que el cumplimiento o incumplimiento de sus (nuestras) obligaciones se refleje en las mencionadas bases de datos, de manera completa y veraz. EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. podrá consultar y divulgar todos los datos referentes al actual y pasado comportamiento de EL CLIENTE frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de sus obligaciones. Expresamente EL CLIENTE autoriza a EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. para que obtenga de cualesquiera fuentes las informaciones y referencias relativas a EL CLIENTE, a su comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi(s) cuenta(s) corriente(s) bancaria(s) y en general el cumplimiento de su(s) obligación(es). b). Sin perjuicio de la obligación legal señalada en la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera, para que EL CLIENTE actualice los datos aquí consignados, éste autoriza expresa e irrevocablemente a EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. para que obtenga de parte de mi empleador (Pagaduría) los datos necesarios para cumplir con dicha actualización. En el evento que EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. establezca que se han aportado documentos falsos total o parcialmente para la vinculación de EL CLIENTE a través de cualquier producto, este hecho derivará de inmediato la no aprobación del producto o la suspensión definitiva del desembolso, respectivamente, y EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. informará a las autoridades competentes acerca del(os) hecho(s) ilícito(s). c) Para que del producto del crédito que sea otorgado por EL BANCO POPULAR bajo la modalidad de libranza, línea PRESTAYÁ, se descuenta en el momento del desembolso del crédito, el valor por concepto del SEGURO DE VIDA y el valor establecido por el Banco de los gastos de estudio y evaluación del mismo. EL CLIENTE acepta desde ahora el monto y plazo aprobados por EL BANCO POPULAR, como resultado del estudio de la solicitud de crédito y autoriza a EL BANCO POPULAR para que en el evento de tener otro crédito contabilizado por ésta línea y con la misma pagaduría, sea cancelado con el producto del préstamo que me encuentro tramitando. d) Autorizo al EL BANCO y/o LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. para enviar a mi(s) celular(es) mensajes de texto relacionados con la atención de mis productos y servicios financieros que tengo con el Banco. e) Declaro que el origen de los recursos que entrego para la apertura de Productos y Servicios que estoy solicitando al Banco y/o la Fiduciaria Popular S.A., provienen de actividades lícitas que relaciono a continuación _____ y no admitiré que terceros efectúen depósitos a mi(s) cuenta(s) con dineros provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano ó en cualquier norma que lo modifique ó adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. En constancia de lo anterior, firmo con huella y cédula de ciudadanía.

C.C.

Huella índice derecho

15. DATOS REFERENTES AL MANEJO DE LA CUENTA BANCARIA Y/O FIDUCIARIA

No. Cuenta o Encargo	Condiciones de manejo	<input type="checkbox"/> Protector <input type="checkbox"/> Sello seco <input type="checkbox"/> Sello tinta <input type="checkbox"/> Otro	No. Firmas <input type="checkbox"/> Cuál? _____	Señal de firmas o clase de cuenta
No. Cuenta o Encargo	Condiciones de manejo	<input type="checkbox"/> Protector <input type="checkbox"/> Sello seco <input type="checkbox"/> Sello tinta <input type="checkbox"/> Otro	No. Firmas <input type="checkbox"/> Cuál? _____	Señal de firmas o clase de cuenta
				<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Alterna <input type="checkbox"/> Conjunta
				<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Alterna <input type="checkbox"/> Conjunta

FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN Y/O SOLICITUD DE SERVICIOS FINANCIEROS PERSONA NATURAL

PÁGINA 4 DE 4



Diligencie todos los espacios del formulario a mano y en tinta negra; si no aplica anule el espacio con una raya

Nombres y apellidos del solicitante o codeudor	Identificación del solicitante o codeudor
--	---

16. FIRMAS AUTORIZADAS

Firma titular de la cuenta y/o crédito o firma del codeudor	Huella dactilar	Firma del autorizado en la cuenta	Huella dactilar
---	-----------------	-----------------------------------	-----------------

En constancia de que conozco y acepto todo lo anterior se firma a los _____ días del mes _____ del año _____

17. ESPACIO RESERVADO PARA EL BANCO Y/O LA FIDUCIARIA

Registrar el número del (los) producto(s) aprobado(s)

Crédito N° _____ Tarjeta de crédito N° _____
 Cuenta de ahorros N° _____ Cuenta corriente N° _____
 Encargo fiduciario N° _____

Registro microcheck (toma fotográfica) _____ Nombre y cargo de quien recibe la presente solicitud _____

Origen de la Vinculación: Solicitad del cliente Gestión Gerente Programa mercadeo Referido Venta Cruzada

Nombre de quién realizó la entrevista al cliente _____

Opinión _____ Lugar _____ Fecha _____ Hora _____

Monto crédito solicitado \$ _____	Monto crédito desembolsado \$ _____	Cupo solicitado Tarjeta \$ _____	Cupo recomendado Tarjeta \$ _____	Plazo _____
-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------

Línea de Crédito aprobada _____	Tasa _____	Amortización _____	Periodicidad _____	Garantía _____
---------------------------------	------------	--------------------	--------------------	----------------

Concepto del Gerente _____ Firma del Gerente _____

Negado Aprobado	Negado Aprobado	Negado Aprobado	Negado Aprobado	Negado Aprobado
-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

Firma Comité de Libranzas Oficina _____	Firma Gerente Nal Créditos Masivos _____	Firma Comité G N C M _____	Firma Gerente Nal de Crédito _____	Firma Gerente de Zona _____
---	--	----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

Acta N° _____	Acta N° _____	Acta N° _____	Acta N° _____	Acta N° _____
---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

18. EVIDENCIA DE LA REALIZACIÓN DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES

Tipo de Consulta	Nombre funcionarios	Firma	Fecha	Sección	Tipo de consulta	Nombre funcionarios	Firma	Fecha	Sección
Cifin					Elementos seguridad doc.				
Datacrédito					Confirmación referencias				
Derogados					Consulta CRM				
Publicar					Verificación documentos				
Evidente					Reconocer				
Exoneración del 4 * 1000									
Transmisión Lista de Chequeo a Contraloría									

Autorización y firma del Gerente y/o Asistente por diferencia de la información sumintrada por el cliente

Confirmación telefónica _____	Funcionario que confirma: _____	Firma _____
Fecha: _____	Confirmado por: _____	Parentesco _____

19. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y LISTA DE CHEQUEO En la documentación requerida la letra "E" corresponde a Empleado, "I" a Independiente y "P" a Pensionado.

Documentos	Ahorros		Cta. Cte		CDT/DAT		T. Crédito		Crédito		Libranza		F.P.V y C.C.
	E	I	E	I	E	I	E	I	E	I	E	P	
Formato único de vinculación y solicitud de servicios financieros debidamente diligenciado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Fotocopia (150%) cédula ciudadanía fideicomitente (deudor) y codeudor con firma y huella	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Original del último desprendible de pago del deudor							X		X		X	X	
Fotocopia del desprendible de pago del codeudor									X		X	X	
Certificado de ingresos y retenciones del último año gravable	X		X				X		X				X
Si es empleado carta laboral firmada por empleador cargo, sueldo, antigüedad			X				X		X		X		X
Certificación de otros ingresos (si los tiene)			X	X	X		X	X	X	X			X
Balances actualizados deudor y codeudor formato Banco (si los tiene)(N.A Ahorro/Cta Cte)									X	X			
Balances actualizados deudor y codeudor formato cliente (si los tiene) (N.A Ahorro/Cta Cte)									X	X			
Certificado libertad inmuebles vigencia no superior a 30 días									X	X			
Fotocopia de la tarjeta de propiedad de vehículo									X	X			
Si declara, fotocopia declaración de renta último año gravable		X		X				X		X			X
Pagaré firmado por deudor y codeudor							X	X	X	X	X	X	
Carta de instrucciones con reconocimiento de firma y contenido ante notario (deudor codeudor)							X	X	X	X	X	X	
Orden de descuento firmada por deudor y codeudor											X	X	
Extracto de cuentas corrientes y/o ahorros de los últimos tres meses		X	X	X			X	X	X	X			