

SOLICITUD DE PRESTAMO
FONDO DE EMPLEADOS DE DRUMMOND "FONDRUMMOND"
 NIT.: 824.000.609-4

FECHA DE RADICACIÓN _____

FIRMA RESPONSABLE _____

TODA SOLICITUD DEBE ANEXAR
 ① PAGARE FIRMADO CON HUELLAS
 ② CARTA DE INSTRUCCIONES FIRMADAS
 ③ TRES ULTIMOS CONFIDENCIALES
 ④ LIBRANZA
 ⑤ CONTRATATO DE MUTUO

TASA DE INTERES NOMINAL DEL 1 AL 1.3% (DEL 12.68 HASTA EL 16.76 E.A.)
 DEPENDIENDO DE LA ANTIGÜEDAD Y LA LINEA DE CRÉDITO.
CRÉDITO DE VIVIENDA TASA VARIABLE

ESPECIFICACIONES	Periodicidad: Vencido	Forma de Pago: Libranza
	Tipo y Cobertura: No admisible	Modalidad cuota: Fija X

INFORMACIÓN PERSONAL

	DEUDOR	CODEUDOR 1	CODEUDOR 2
Documento de Identificación			
Nombres			
Apellidos			
Dirección Residencia			
Barrio - Urbanización			
Ciudad			
Teléfono Fijo			
Teléfono Móvil - Celular			
Correo Electrónico			

INFORMACIÓN ECONÓMICA

Cargo en la Compañía			
Fecha de ingreso a la Compañía			
Tipo de Contrato			
Vr. Salarial mensual - Hora	\$ _____	\$ _____	\$ _____

SOLICITUD DE CRÉDITO

Línea de Crédito		VALOR \$	PLAZO MESES
RECOGE OTRAS LÍNEAS CRÉDITOS	SI () NO ()	MENOR CUANTÍA ()	MAYOR CUANTÍA ()
EDUCATIVO ()	AVANCE DE PRIMA ()	OTRO: _____	

ACEPTA AVAL A ESTE CREDITO CON EL FONDO REGIONAL DE GARANTIA DE SANTANDER? SI NO En caso positivo:

En caso de ser AVALADO mi crédito por el Fondo Regional de Garantías de Santander FGS S.A. yo, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente documento expresamente manifiesto, que: Que conozco y acepto que mi obligación está garantizada por EL FONDO REGIONAL DE GARANTIAS DE SANTANDER FGS S.A. Que acepto el pago de la comisión al FGS S.A., incluido el IVA, la cual se causará por todo el tiempo de vigencia de la garantía. Es de pleno conocimiento que el FGS S.A. actúa como FIADOR de mi obligación. Y en caso de que este realice el pago de mi obligación total o parcialmente manifiesto el conocimiento expreso del mismo. El FGS S.A. tendrá derecho a recuperar las sumas pagadas y se subrogará en la calidad de acreedor por el valor pagado. Así mismo reconocemos que el pago que llegaré a realizar el FGS S.A. no extingue parcial ni totalmente mi obligación con FONDRUMMOND. Autorizo irrevocablemente a FONDRUMMOND a entregar al FGS S.A. y a las personas que realicen la cobranza de su cartera toda la información relacionada con la operación aprobada a mi favor. Autorizo al FGS S.A. a consultar en cualquier tiempo en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago, o para valorar el riesgo futuro de concederme una garantía. Autorizo el reporte a las centrales de riesgo del cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones de tal forma que estas presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como deudor. En el caso de incumplimiento autorizo el reporte así este sea parcial sobre el total de la obligación. Autorizo conservar tanto en el FGS S.A. como en las centrales de riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos, mi información crediticia. Autorizo que el FGS y FONDRUMMOND me envíe información por medio electrónico o físico a mi correo y Número celular reportado en la solicitud de crédito o el que repose en la base de datos de los mismos. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances e implicaciones y en constancia de lo anterior firmo:

Nombre Legible _____ **Firma:** _____

REFERENCIA FAMILIARES DEL SOLICITANTE

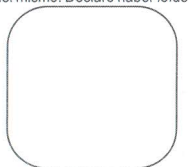
NOMBRE Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO

SOLICITO ME SEA GIRADO EN CHEQUE () Ó A LA CUENTA

CORRIENTE No: _____	BANCO: _____
AHORROS No: _____	BANCO: _____

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso he irrevocable a FONDO DE EMPLEADOS DE DRUMMOND, o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito o servicio solicitado, para: a) consultar, en cualquier tiempo, en data crédito o en cualquier otra central de información de riesgo, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro concédeme un crédito. b) Reportar: a data crédito o a cualquier otra central de riesgo de información, datos tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que estas presenten una información veraz, pertinente, completa y actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa. c) conservar tanto en FONDO DE EMPLEADOS DE DRUMMOND, en data crédito o en cualquier otra central de riesgo, datos relativos a mis solicitudes de créditos así como otras atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registro público, base de datos públicos o documentos públicos. La autorización anterior no me impedirá a ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo de la entidad, en data crédito o cualquier central de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Adicionalmente comunico que de manera voluntaria cancelaré los años restantes de este crédito que estoy solicitando al momento de retirarme de FONDRUMMOND. Autorizo que FONDRUMMOND me envíe información por medio electrónico o físico a mi correo y Número celular reportado en la solicitud de crédito o el que repose en la base de datos del mismo. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances e implicaciones y en constancia de lo anterior firmo.

FIRMA DEUDOR: _____ **CC No.** _____



FORMATO DE LIBRANZA No. _____

Ciudad _____

Fecha _____

SEÑORES:

DRUMMOND LTD. O QUIEN HAGALAS VECES DE EMPLEADOR AL MOMENTO DE SU NOTIFICACIÓN

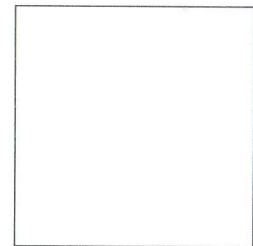
ASUNTO: Autorización de Descuento Directo, según la Ley 1527 de 2012.

REF: CREDITO DE _____ \$ _____

YO _____ C.C. _____ de _____ mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo expresa e irrevocablemente para que de mi salario, bonificaciones, prestaciones sociales legales o extralegales, o de cualquier suma de dinero que se vaya generando a mi favor, me sean descontados los valores del crédito de la referencia, incluyendo intereses de plazo y eventualmente de mora, así como los gastos administrativos y garantías del mutuo, en el que me he constituido deudor ante el FONDO DE EMPLEADOS DE DRUMMOND, aún en el evento de encontrarme disfrutando de vacaciones o licencias. Igualmente autorizo expresa e irrevocablemente, para que las sumas descontadas mensualmente en los términos aquí establecidos sean giradas y entregadas en forma mensual al FONDO DE EMPLEADOS DE DRUMMOND, dentro del término fijado para tal efecto, amortizando de esta forma el crédito que me fue concedido. Si mi empleador no descuenta y no paga al FONDO DE EMPLEADOS DE DRUMMOND el valor de las cuotas mensuales del respectivo crédito, no quedo exonerado de la responsabilidad de pagar la cuota mensual y aquellas eventuales de mora. También autorizo a descontar de mi salario, sueldo, bonificaciones, prestaciones sociales y extralegales e indemnizaciones a que tengo derecho, las cuotas que se estén adeudando si se llegare a terminar mi contrato de trabajo por cualquier causa. Declaro que conozco el reglamento del crédito otorgado y su aceptación para lo cual me acojo a ellos incluso asumiendo que la empresa solo es un canal de pago.

Atentamente,

(Firma del Empleado o deudor solidario) C.C.



Huella Indice Derecho

Soy deudor solitario de: _____

FORMATO DE LIBRANZA No. _____

Ciudad _____

Fecha _____

SEÑORES:

DRUMMOND LTD. O QUIEN HAGALAS VECES DE EMPLEADOR AL MOMENTO DE SU NOTIFICACIÓN

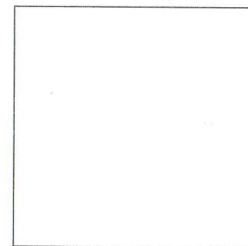
ASUNTO: Autorización de Descuento Directo, según la Ley 1527 de 2012.

REF: CREDITO DE _____ \$ _____

YO _____ C.C. _____ de _____ mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo expresa e irrevocablemente para que de mi salario, bonificaciones, prestaciones sociales legales o extralegales, o de cualquier suma de dinero que se vaya generando a mi favor, me sean descontados los valores del crédito de la referencia, incluyendo intereses de plazo y eventualmente de mora, así como los gastos administrativos y garantías del mutuo, en el que me he constituido deudor ante el FONDO DE EMPLEADOS DE DRUMMOND, aún en el evento de encontrarme disfrutando de vacaciones o licencias. Igualmente autorizo expresa e irrevocablemente, para que las sumas descontadas mensualmente en los términos aquí establecidos sean giradas y entregadas en forma mensual al FONDO DE EMPLEADOS DE DRUMMOND, dentro del término fijado para tal efecto, amortizando de esta forma el crédito que me fue concedido. Si mi empleador no descuenta y no paga al FONDO DE EMPLEADOS DE DRUMMOND el valor de las cuotas mensuales del respectivo crédito, no quedo exonerado de la responsabilidad de pagar la cuota mensual y aquellas eventuales de mora. También autorizo a descontar de mi salario, sueldo, bonificaciones, prestaciones sociales y extralegales e indemnizaciones a que tengo derecho, las cuotas que se estén adeudando si se llegare a terminar mi contrato de trabajo por cualquier causa. Declaro que conozco el reglamento del crédito otorgado y su aceptación para lo cual me acojo a ellos incluso asumiendo que la empresa solo es un canal de pago.

Atentamente,

(Firma del Empleado o deudor solidario) C.C.



Huella Indice Derecho

Soy deudor solitario de: _____