



FONDO DE EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD EAN

Personería Jurídica 2116 de 17 de Octubre de 1982 Nit.860.511.078-7

Solicitud de Crédito

IMPORTANTE: 1. RECUERDE QUE DEBE REVISAR SU CORREO CORPORATIVO. FEEDAN LE ENVIARÁ LA RESPUESTA A SU SOLICITUD DENTRO DE LOS SIGUIENTES DOS (2) DÍAS HÁBILES A LA RADICACIÓN DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO EN LA OFICINA DEL FONDO DE EMPLEADOS.
2. NO SE TRAMITARÁ ESTA SOLICITUD DE CRÉDITO SI ESTA MAL IMPRESA, SI EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE, ESTA ROTO, DETERIORADO, ENMENDADO, TACHADO O ADULTERADO.

FECHA:	Vr. SOLICITADO \$	Vr. EN LETRAS (
) MODALIDAD:	PLAZO:	Mensual	Quincenal
NOMBRE DEL DEUDOR:	C.C.	CÓDIGO:	SEDE:		
CARGO:	SUELDO \$	COMISIONES \$	E-MAIL:		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	EXT. OFICINA:	TEL. RESIDENCIA:	CELULAR:		
SEÑOR ASOCIADO CONFIRMAR: Cuenta de nómina No.		Ahorros	Corriente	del Banco: Ciudad	
NOMBRE DEL 1er. CODEUDOR:	C.C.	CÓDIGO:	SEDE:		
CARGO:	SUELDO \$	COMISIONES \$	E-MAIL:		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	EXT. OFICINA:	TEL. RESIDENCIA:	CELULAR:		
NOMBRE DEL 2do. CODEUDOR:	C.C.	CÓDIGO:	SEDE:		
CARGO:	SUELDO \$	COMISIONES \$	E-MAIL:		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	EXT. OFICINA:	TEL. RESIDENCIA:	CELULAR:		
NOMBRE DEL 3er. CODEUDOR:	C.C.	CÓDIGO:	SEDE:		
CARGO:	SUELDO \$	COMISIONES \$	E-MAIL:		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	EXT. OFICINA:	TEL. RESIDENCIA:	CELULAR:		

SEÑORES CODEUDORES RECUERDEN QUE MÁXIMO SE PUEDE SER CODEUDOR DE DOS ASOCIADOS.

Para garantizar el pago de la suma dada en préstamo, y el compromiso de sus aportes mensuales, pignoramos a favor de "FEEDAN" nuestros depósitos en cuenta de asociados. Así mismo autorizamos al pagador de la universidad EAN _____ para descontar quincenalmente y/o mensualmente a favor de "FEEDAN" la cuota correspondiente y las cuotas que se encuentren en mora; de nuestro salario, prestaciones sociales, primas legales y extralegales, vacaciones y demás ingresos salariales que quincenalmente o periódicamente recibamos. En caso de retiro de la compañía del deudor y/o codeudor por despido, retiro voluntario, muerte u otro motivo, solicitamos girar tales sumas a Favor del "FONDO DE EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD EAN".

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, COBRO Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

Los suscritos, expresan e irrevocablemente autorizan a "FEEDAN", para que obtengan, en cualquier tiempo, directamente o a través de otra persona y de cualquier fuente que considere pertinentes, las informaciones y referencias relativas a nuestras personas, comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de las cuentas corrientes o de ahorros bancarios o de otras entidades financieras, tarjetas de crédito y en general al cumplimiento de nuestros créditos y obligaciones. De igual manera, expresa e irrevocablemente autorizamos a "FEEDAN" para que reporte mensualmente a las Centrales de Riesgo o a cualquier banco de datos la información correspondiente a nuestro comportamiento de pago, lo mismo que en caso de mora en el pago de nuestras obligaciones.

DECLARAMOS QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONSIGNADA ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y EN CASO DE COMPROBARSE CUALQUIER INEXACTITUD SERÁ CAUSAL SUFICIENTE DE EXCLUSIÓN DEL FONDO.

OBSERVACIONES Y SOPORTES QUE ANEXA:

FIRMA DE DEUDOR C.C.	FIRMA DEL 1er. CODEUDOR C.C.	FIRMA DEL 2do. CODEUDOR C.C.	FIRMA AUTORIZA AFIANZADORA COMO CODEUDOR C.C.
-------------------------	---------------------------------	---------------------------------	--

ANÁLISIS DE CUPO, CAPACIDAD DE PAGO Y Vo.Bo. NÓMINA

DESCUENTOS FONDO \$	AHORROS + APORTES \$	PRESENTA MORA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DESCUENTOS DE LEY \$	CUPO \$	No. DE CUOTAS VENCIDAS:
OTROS DESCUENTOS \$	SALDO OBLIGACIONES \$	FECHA DEMORA:
TOTAL DESCUENTOS \$	DESCUENTO NÓMINA: % % % %	Vo. Bo. CARTERA:
Vo. Bo.	Vo. Bo.	Vo. Bo.
DEPARTAMENTO GESTIÓN HUMANA	DEPARTAMENTO DE CARTERA "FEEDAN"	CONTADOR "FEEDAN"

ESPACIO PARA USO DE "FEEDAN"

APROBADO	SI	NO	MODALIDAD	FECHA	VALOR \$	PLAZO:
VR. CUOTA	MIEMBRO DE: *JUNTA DIRECTIVA			*COMITÉ CONTROL SOCIAL	*OTRO	

OBSERVACIONES:

FIRMA GERENTE

*JUNTA DIRECTIVA (CASOS ESPECIALES)