SOLICITUD PARA FINANCIACIÓN DE VIVIENDA

Favor diligenciar en letra imprenta clara y legible en tinta negra, sin tachones ni enmendaduras.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADO POR : Cesantías ☐ **Ahorro Voluntario Contractual** (AVC) ☐ **Fecha de diligenciamiento:** A A A A M M D D **Ciudad:**

SOLICITUD DE: **Crédito Hipotecario** ☐ **Leasing Habitacional** ☐ **¿Va a utilizar Subsidio de Vivienda?:** **NO** ☐ **SÍ** ☐ **¿Cuál?**

Individual ☐ **Individual con ingresos del deudor solidario** ☐ **Conjunta entre afiliados** ☐ **Parentesco:**

1. INFORMACIÓN DEL AFILIADO

1.1. INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo de documento de identidad **C.C.** ☐ **C.E.** ☐ | **Número de documento** | **Fecha expedición del documento** A A A A M M D D | **Colombiano en el exterior** **NO** ☐ **SÍ** ☐ | **Estatus migratorio definido** **NO** ☐ **SÍ** ☐

Nombres | *Primer apellido* | *Segundo apellido*

Fecha nacimiento: A A A A M M D D | **Ciudad nacimiento** | **Departamento/estado de nacimiento** | **País nacimiento**

Género F M | **Estado Civil del afiliado:** Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Unión libre ☐ Viudo(a) ☐ Divorciado(a) ☐ | **¿Usted presenta alguna discapacidad?** **NO** ☐ **SÍ** ☐

Nivel de estudios: Primaria ☐ Bachillerato ☐ Pregrado ☐ Posgrado ☐ Ninguno ☐ | **Actividad económica:** Asalariado (a) ☐ Pensionado(a) ☐ Independiente ☐ Prestador de servicios ☐

Profesión u oficio: | **Número de personas que trabajan en el hogar:** | **Número de personas a cargo:**

Dirección de domicilio: | **Barrio:**

Ciudad domicilio | **Departamento/estado domicilio** | **País domicilio**

Teléfono(s) **domicilio:** | **Celular**(móvil)**:** | **Correo electrónico:**

Tiempo en el domicilio: | **Estrato:** | **Vivienda:** Propia ☐ Familiar ☐ Arrendada ☐ | **Valor del canon de arrendamiento: $**

Nombre del arrendador/inmobiliaria:

1.2. INFORMACIÓN LABORAL

Descripción actividad económica: | **Tiempo desempeñando la actividad:**

SI USTED ES TRABAJADOR ASALARIADO DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Nombre o razón social empleador:

Identificación entidad o empresa: **C.C.** ☐ **C.E.** ☐ **NIT** ☐ | **Sector:** Público ☐ Privado ☐ | **Cargo actual:**

Dirección de la empresa:

Ciudad de la empresa | **Departamento/estado de la empresa** | **País de la empresa**

Indicativo país: | **Código de área ciudad:** | **Télefono de oficina**(celular/fijo)**:**

1.3 INDEPENDIENTE O ACTIVIDAD ADICIONAL (diligencie solo si tiene una actividad económica adicional a la de asalariado)

Describa detalladamente su oficio: | **Antigüedad en la actividad** (meses o años)**:**

Dirección donde realiza la actividad: | **Ciudad:**

1.4. INFORMACIÓN PERSONA EXPUESTA PÚBLICA O POLÍTICAMENTE (PEP)

¿Es usted una persona políticamente expuesta (Decreto 830 de 2021)**?** **NO** ☐ **SÍ** ☐

¿Tiene familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que sean PEP? **NO** ☐ **SÍ** ☐

Nombre: Cédula ciudadanía:

1.5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Los colombianos residentes en el exterior deben diligenciar los campos de valores solicitados en pesos colombianos.

Ingresos mensuales	Otros ingresos*	Egresos mensuales	Total activos	Total pasivos
$	$	$	$	$

***Detalle de otros ingresos:**

2. INFORMACIÓN DE DEUDOR SOLIDARIO

2.1. INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo de documento de identidad **C.C.** ☐ **C.E.** ☐ | **Número de documento:** | **Fecha expedición del documento** A A A A M M D D | **Género** F M

Nombres | *Primer apellido* | *Segundo apellido*

Fecha nacimiento: A A A A M M D D | **Ciudad de nacimiento** | **Departamento/estado de nacimiento** | **País nacimiento**

Estado Civil: Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Unión libre ☐ Viudo(a) ☐ Divorciado(a) ☐ | **Número de personas a cargo:** | **Profesión u oficio:**

Nivel de estudios Primaria ☐ Bachillerato ☐ Pregrado ☐ Posgrado ☐ Ninguno ☐ | **Actividad económica** Asalariado (a) ☐ Pensionado(a) ☐ Independiente ☐ Prestador de servicios ☐ | **Estrato**

Dirección de domicilio: | **Barrio:**

Ciudad domicilio | **Departamento/estado domicilio** | **País domicilio**

Teléfono(s) **domicilio:** | **Celular**(móvil)**:** | **Correo electrónico:**

Tiempo en el domicilio: | **Vivienda:** Propia ☐ Familiar ☐ Arrendada ☐ | **Valor del canon de arrendamiento: $**

Nombre del arrendador/inmobiliaria:

2.2. INFORMACIÓN LABORAL

Descripción actividad económica: | **Tiempo desempeñando la actividad:**

SI USTED ES TRABAJADOR ASALARIADO DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Nombre o razón social empleador: | **Identificación entidad o empresa:** **C.C.** ☐ **C.E.** ☐ **NIT** ☐

Dirección de la empresa | **Ciudad de la empresa** | **Departamento/estado de la empresa** | **País de la empresa**

Indicativo país: | **Código de área ciudad:** | **Télefono de oficina** (celular/fijo) **:**

2.3. INDEPENDIENTE O ACTIVIDAD ADICIONAL (diligencie solo si tiene una actividad económica adicional a la de asalariado)

Describa detalladamente su oficio: | **Antigüedad en la actividad** (meses o años)**:**

Dirección donde realiza la actividad: | **Ciudad:**

2.4. INFORMACIÓN PERSONA EXPUESTA PÚBLICA O POLÍTICAMENTE (PEP)

¿Es usted una persona políticamente expuesta (Decreto 830 de 2021)**?** **NO** ☐ **SÍ** ☐

¿Tiene familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que sean PEP? **NO** ☐ **SÍ** ☐

Nombre: Cédula ciudadanía:

2.5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Los colombianos residentes en el exterior deben diligenciar los campos de valores solicitados en pesos colombianos.

Ingresos mensuales	Otros ingresos*	Egresos mensuales	Total activos	Total pasivos
$	$	$	$	$

***Detalle de otros ingresos:**

3. DATOS DE LA SOLICITUD

¿Tiene inmueble seleccionado?: NO SÍ | **Ubicación:** Urbana Rural | **Ciudad del inmueble:** | **Departamento del inmueble:**

Valor solicitado: $ | **Valor del inmueble/valor del lote: $** | **Plazo del crédito** (años)**:**

Modalidad crédito: **Pesos:** Cuota constante Amortización constante a capital | **UVR:** Cuota constante Amortización constante a capital Cuota decreciente mensualmente cíclica por periodos anuales

Finalidad del crédito: Compra de Vivienda Construcción individual en Vivienda Mejora de Vivienda Compra de Cartera** **Saldo Deuda**: $**

Banco al cual se le compra la cartera:**

Leasing Habitacional | **Indique si usted habitará la vivienda** NO SÍ | **Opción de compra** 0 % 1 % 10 % 20 % 30 %

Cesión **Sustitución** **Inclusión** **Exclusión** | **Nombre del locatario y documento de identidad:**

3.1. INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

Tipo de vivienda:

Usada: Años de construido el inmueble:

Nueva: Nombre del proyecto: Nombre de la constructora:

Fecha proyectada de entrega del inmueble A A A A M M D D

Número matrícula inmobiliaria (inmueble): | **Número de matricula** (parqueadero):

Número de matricula (deposito): | **Otro**(s) **números de matricula:**

4. DECLARACIÓN ORIGEN DE RECURSOS Y DE INFORMACIÓN

Obrando en mi(nuestro) nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo(amos) la siguiente declaración de origen de recursos y de información:

1. Declaro(mos) que los bienes y recursos que poseo(emos) y he(mos) informado en la presente solicitud, así como aquellos recursos que utilizaré(mos) para el crédito no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. Los recursos informados en la presente solicitud, así como, los que se utilizaran para el pago del crédito, provienen de las siguientes fuentes:

Afiliado: Producto actividad económica Salario Pensión Honorarios y/o Comisiones Otra ¿Cuál?: _____

Deudor solidario: Producto actividad económica Salario Pensión Honorarios y/o Comisiones Otra ¿Cuál?: _____

3. No admitiré(mos) que terceros cancelen mi(nuestro) crédito o paguen cuotas del mismo con fondos provenientes de actividades ilícitas.
4. En caso de ser aprobada la presente solicitud, me(nos) comprometo(mos) a actualizar anualmente la información al **Fondo Nacional del Ahorro S.A.** o una vez se produzcan cambios, y a remitirlos en los formularios y/o procedimientos que el **Fondo Nacional del Ahorro S.A.** ponga a mi(nuestra) disposición para ello.

5. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN

El(los) abajo firmante(s), identificado(s) como aparece en el cuerpo de esta solicitud, doy(damos) mi(nuestro) consentimiento expreso e irrevocable al **Fondo Nacional del Ahorro S.A.** que en adelante se denominará la **Sociedad** y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi(nosotros) contraída(s) con la Sociedad, con base en el crédito solicitado, para: consultar, en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mi(nuestras) relación(es) comerciales y toda la información relevante para conocer mi(nuestro) desempeño como deudor(es), mi(nuestra) capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme(nos) un crédito; entregar a las Centrales de Información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el(los) reporte(s) de datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis(nuestras) obligaciones crediticias o de mis(nuestros) deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue(mos) a contraer, fruto de contratos celebrados con la Sociedad o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del Pagaré, según sea el caso, o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, al igual que la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros. Este(os) reporte(s) deberá(n) presentar una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mí(nuestro) desempeño como deudor(es), después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa, con el eventual efecto para mí (nosotros) de verme(nos) imposibilitado(s) para acceder a los servicios que prestan dichas entidades, reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de mis(nuestros) deberes constitucionales y legales. La autorización anterior no me(nos) impedirá ejercer mi(nuestro) derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa y actualizada y, en caso de que no lo sea, a que deje constancia de mi(nuestro) desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las Centrales de Información de la obligación de indicarme(nos), cuando yo(nosotros) lo pida(mos), quién consultó mi(nuestra) historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi(nuestra) petición. La autorización anterior no permite a la Sociedad y a las Centrales de Riesgo divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme(nos) un crédito; segundo, a verificar por parte de las autoridades competentes el cumplimiento de mis(nuestros) deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas. Todo lo anterior, implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma Ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones.

Igualmente, autorizo(amos) a la Sociedad a solicitar a los Operadores de Información del PILA, y a éstos a su vez para que le suministren a la Sociedad por el medio que considere pertinente y seguro, mis (nuestros) datos personales relacionados con la afiliación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, tales como ingreso base de cotización y demás información relacionada con mi situación laboral y empleador.

La Sociedad podrá conocer dicha información cuantas veces lo requiera, mantenerla actualizada y en general tratarla, directamente o través de un encargado, con la finalidad de analizar mi (nuestro) perfil crediticio en aras de establecer una relación comercial y/o de servicios conmigo, así como también para ofrecerme(nos) productos o servicios que se adecuen a mi perfil crediticio.

En todo caso, declaro (amos) expresamente conocer el carácter facultativo de la presente autorización, los derechos que me(nos) asisten como titular(es) de la información, y entender que el uso y manejo que se dará a los datos personales se efectuará de forma responsable y respetando las normas y principios generales establecidos en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, así como la Ley 1266 de 2008 en lo que resulte aplicable.

Declaro (amos) haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo(demos) sus alcances y sus implicaciones.

Autorizo la Sociedad para que, en caso de incurrir en mora en el pago del crédito, tome los aportes de cesantías o de la cuenta Ahorro Voluntario Contractual (AVC) para ser aplicados a la mora de la obligación.

De conformidad con lo previsto en las leyes estatutarias 1266 de 2008 y 1581 de 2012, Declaro(amos) haber leído cuidadosamente el contenido del aviso de privacidad de la Sociedad y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo(demos) sus alcances y sus implicaciones y autorizo(amos) el uso de mi(nuestra) información personal y financiera a la Sociedad para los fines mencionados en el aviso de privacidad.

TIENE(N) USTED(ES) PARENTESCO, DENTRO DEL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL, O RELACIÓN DE HECHO O DE DERECHO CON ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA Y/O FUNCIONARIOS DE NIVEL DIRECTIVO DE LA SOCIEDAD O CON SUS CÓNYUGES ? NO SÍ

_____

(En caso de no señalar alguna opción, se entenderá que la respuesta es negativa)

Autorizo(amos) a la Sociedad a enviar mensajes con contenido institucional, comercial e informativo de su(s) trámites vigentes a través de: **Correo electrónico** SÍ NO **Celular** SÍ NO

¿Desea que la Sociedad envíe su(s) recibo(s) de pago, certificado(s) de intereses, Extractos, reporte anual de costos y carta de oferta de crédito a través de: **Correo electrónico** **Correspondencia física**

Señale con una **X** la dirección principal para el envío de correspondencia: **Domicilio** **Sitio de trabajo**

Bajo la gravedad de juramento manifiesto(amos) que la información que he(mos) suministrado en este formulario, es cierta y autorizo(amos) su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación con la Sociedad o con quien represente sus derechos.

Declaro(amos) que, al momento de presentar esta solicitud, conozco(cemos) y acepto(amos) los reglamentos y normas vigentes de la Sociedad, en materia de crédito, haber recibido la información de los sistemas de amortización que operan en la Sociedad y haber entendido su funcionamiento, implicaciones y alcance.

_____ Impresión dactilar

Firma Afiliado:

_____ Impresión dactilar

Firma deudor solidario

6. ESPACIO EXCLUSIVO FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.

Nombre completo del asesor comercial que entrevista | **Documento de identidad:**

Canal de entrevista:

Favor diligenciar en letra imprenta clara y legible en tinta negra, sin tachones ni enmendaduras.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA