



FONDO MUTUO DE INVERSIÓN
DE LOS EMPLEADOS DEL BANCO POPULAR, FILIALES Y ASOCIADAS
"FIMEBAP"

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

No. _____

Ahorrar...
Una decisión para toda la vida

CIUDAD Y FECHA _____

A la Junta Directiva:

Solicito la concesión del siguiente préstamo, sometiéndome al reglamento respectivo y a las demás disposiciones legales sobre el particular.

VALOR	PLAZO	FORMA DE PAGO	LÍNEA DE CRÉDITO
		Solo Cuotas Mensuales <input type="checkbox"/> Mensual y Primas <input type="checkbox"/>	

DATOS GENERALES

SOLICITANTE	1er. DEUDOR SOLIDARIO
NOMBRES: _____	NOMBRES: _____
APELLIDOS: _____	APELLIDOS: _____
C.C. _____ DE _____	C.C. _____ DE _____
SUCURSAL O ÁREA _____	SUCURSAL O ÁREA _____
CARGO _____	CARGO _____
TIEMPO DE SERVICIO _____	TIEMPO DE SERVICIO _____
SUELDO MENSUAL Y/O PENSIÓN _____	SUELDO MENSUAL Y/O PENSIÓN _____
ABONO A: CUENTA CTE. <input type="checkbox"/> CTA. AHORROS <input type="checkbox"/>	E-MAIL _____
No. _____	CELULAR _____
DEL BANCO _____	DIR. RESIDENCIA _____
DIR. RESIDENCIA _____	_____
TEL. RES. _____ CEL. _____	TEL. RES. _____
TEL. OF. _____ EXT. _____	TEL. OF. _____ EXT. _____
E-MAIL _____	
_____ FIRMA SOLICITANTE	_____ FIRMA 1er. DEUDOR SOLIDARIO

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL FONDO MUTUO DE INVERSIÓN

VALOR	PLAZO	FORMA DE PAGO	TASA	GARANTÍA

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO

CONTABILIZADO:

FIRMA Y SELLO

FONDO MUTUO DE INVERSIÓN
DE LOS EMPLEADOS DEL BANCO POPULAR, FILIALES Y ASOCIADAS
"FIMEBAP"

DATOS GENERALES

2do. DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES:
APELLIDOS:
C.C.
SUCURSAL O ÁREA
CARGO
TIEMPO DE SERVICIO
SUELDO MENSUAL Y/O PENSIÓN
E-MAIL
CELULAR
DIR. RESIDENCIA
TEL. RES.
TEL. OF. EXT.

FIRMA 2do. DEUDOR SOLIDARIO

3er. DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES:
APELLIDOS:
C.C.
SUCURSAL O ÁREA
CARGO
TIEMPO DE SERVICIO
SUELDO MENSUAL Y/O PENSIÓN
E-MAIL
CELULAR
DIR. RESIDENCIA
TEL. RES.
TEL. OF. EXT.

FIRMA 3er. DEUDOR SOLIDARIO

AUTORIZACIONES

1. CENTRALES DE RIESGO

El deudor principal y los deudores solidarios, autorizamos al Fondo Mutuo de Inversiones de los empleados del Banco Popular, Filiales y Asociadas FIMEBAP para reportar, solicitar y divulgar a la Central de Información del Sector Financiero CIFIN, que administra la Asociación Bancaria, a Datacrédito o 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. Aceptamos que el cumplimiento o incumplimiento de nuestras obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, de manera completa y veraz.

El FIMEBAP podrá consultar, reportar y divulgar los datos referentes a nuestro actual y pasado comportamiento frente al sector financiero, y en general frente al cumplimiento de nuestras obligaciones. La permanencia de la información en las mencionadas bases de datos, dependerá de los términos legal, reglamentaria o jurisprudencialmente establecidos.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones.

2. DESCUENTOS POR MORA

En caso de atraso de dos (2) o más cuotas del crédito No. autorizo (amos) para que estas cuotas sean debitadas de mis (nuestros) ahorros en el Fimebap o para que sean reportadas y descontadas en las primas legales y/o extralegales de junio y diciembre de cada año correspondiente.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo (amos) el presente documento.

Firma del Solicitante

Nombre

C.C. No.

Firma Deudor Solidario

Nombre

C.C. No.

Firma Deudor Solidario

Nombre

C.C. No.

Firma Deudor Solidario

Nombre

C.C. No.