



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 ☐ Mensual y Primas ☐	

DATOS GENERALES

SOLICITANTE

NOMBRES:

APELLIDOS:

C.C. DE

SUCURSAL O ÁREA

CARGO

TIEMPO DE SERVICIO

SUELDO MENSUAL Y/O PENSIÓN

ABONO A: CUENTA CTE. ☐ CTA. AHORROS ☐

No.

DEL BANCO

DIR. RESIDENCIA

TEL. RES. CEL.

TEL. OF. EXT.

E-MAIL

FIRMA SOLICITANTE

HUELLA

1er. DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES:

APELLIDOS:

C.C. DE

SUCURSAL O ÁREA

CARGO

TIEMPO DE SERVICIO

SUELDO MENSUAL Y/O PENSIÓN

E-MAIL

CELULAR

DIR. RESIDENCIA

TEL. RES.

TEL. OF. EXT.

FIRMA 1er. DEUDOR SOLIDARIO

HUELLA

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	3er. 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
E-MAIL	E-MAIL
CELULAR	CELULAR
DIR. RESIDENCIA	DIR. RESIDENCIA
TEL. RES.	TEL. RES.
TEL. OF. EXT.	TEL. OF. EXT.
FIRMA 2do. DEUDOR SOLIDARIO HUELLA	FIRMA 3er. DEUDOR SOLIDARIO HUELLA

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 CIFI, 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. Para los crediportes, cuando se presente mora reiterada se descontará el saldo total del préstamo de los aportes en Fimebap.

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

Firma del Solicitante	Nombre	C.C. No.	HUELLA
Firma Deudor Solidario	Nombre	C.C. No.	HUELLA
Firma Deudor Solidario	Nombre	C.C. No.	HUELLA
Firma Deudor Solidario	Nombre	C.C. No.	HUELLA