

Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, sino cuenta con algún dato, por favor diligencie "NO APLICA".

Día	Fecha de solicitud	Año	Ciudad
	Mes		
Oficina			

Información para el crédito

Crédito <input type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> Cupo rotativo <input type="radio"/> Modificación <input type="radio"/>	Para producto de crédito Deudor <input type="radio"/> Codeudor <input type="radio"/>	Monto solicitado	Plazo (en meses)	Destino del crédito Libre inversión <input type="radio"/> Vivienda <input type="radio"/> Educación <input type="radio"/> Turismo <input type="radio"/> Libre inv. aportes <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Cuál _____
---	---	-------------------------	-------------------------	--

Información básica solicitante

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Tipo documento C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	Identificación No.	Ciudad/Municipio	
Departamento		País de nacimiento	Nacionalidad
Estado civil: Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/>	No. de hijos		No. de personas a cargo
Nivel de estudios: Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Universitario <input type="radio"/> Técnico o tecnológico <input type="radio"/> Postgrado <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/>	Profesión		
Tipo de vivienda: Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	Estrato	Dirección de residencia	
Ciudad/municipio	Departamento	Teléfono fijo	Teléfono celular
Correo electrónico personal			
Envío correspondencia (solo seleccione una opción) Portal transaccional <input type="radio"/> Correo electrónico personal <input type="radio"/> Correo electrónico laboral <input type="radio"/>		Desea recibir información Vía e-mail Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Vía celular Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	

Información laboral (por favor diligencie esta información si es empleado)

Empresa donde labora o negocio	Teléfono empresa	Ext.
Administra recursos públicos? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Es funcionario público? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Persona públicamente expuesta? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

Actividad económica (si es independiente)

Ocupación Industrial <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Rentista de capital <input type="radio"/> Comerciante <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Servicios <input type="radio"/> Financiero <input type="radio"/> Ama de casa <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Especifique: _____	Código CIU
Describa su actividad económica (Si tiene negocios indique productos que fabrica o comercializa o servicios que presta)	

Datos del cónyuge o compañero(a) permanente solicitante

Nombres y apellidos	Tipo documento C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/>	Identificación No.
Empresa donde labora/ocupación	Sueldo \$	Celular

Información financiera del solicitante

Ingresos mensuales (cifras en pesos)		Egresos mensuales (cifras en pesos)		Activos		Pasivos	
Sueldo	\$	Descuentos por nómina	\$	Activos	\$	Pasivos	\$
Otros ingresos	\$	Gastos sostenimiento	\$	Bienes raíces	\$	Deudas entidades financieras	\$
Otros ingresos nómina	\$	Arrendamiento	\$	Otros activos	\$	Otros pasivos	\$
		Gastos financieros	\$				
		Otros egresos	\$				
Total ingresos mensuales	\$	Total egresos mensuales	\$	Total activos	\$	Total pasivos	\$
				Total patrimonio	\$		

Bienes inmuebles (casa-apartamento-finca-lote-bodega)

Tipo inmueble	Ciudad/Barrio	Dirección	Valor comercial	Valor hipoteca

Vehículos

Tipo de vehículo (automóvil/moto/otro)	Tipo de servicio (público/particular)	Modelo	Marca	Placa	Valor comercial	Valor pignorado

Operaciones internacionales

Realiza transacciones en moneda extranjera? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Tipo de transacción Importaciones <input type="radio"/> Inversiones <input type="radio"/> Exportaciones <input type="radio"/> Remesas <input type="radio"/> ¿Cuáles? Préstamos <input type="radio"/> Giros <input type="radio"/> Pagos de servicios <input type="radio"/> Otras <input type="radio"/>				
Posee cuenta en moneda extranjera? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Número de cuenta	Moneda	Banco	Ciudad	País
Tipo de producto: Cuenta corriente <input type="radio"/> Cuenta de ahorros <input type="radio"/>	Recursos mensuales (moneda extranjera) por concepto de operaciones internacionales Efectivo \$ Cheque \$				

Referencias: Familiar (que no viva con usted)

Nombres y apellidos	Dirección residencia	Ciudad / Municipio	Teléfono fijo / Celular	Parentesco
Personal (que no viva con usted)				
Nombres y apellidos	Dirección residencia	Ciudad / Municipio	Teléfono contacto	Celular

Relación con la Cooperativa

Algún familiar suyo es empleado de la Cooperativa? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	En caso afirmativo indique Pensionado <input type="radio"/> Empleado filial <input type="radio"/> Colaborador <input type="radio"/>		
Nombre	Vínculo	Cargo	Área

Declaraciones y autorizaciones generales

Declaración de origen de fondos

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado aquí es verídico, realizo la siguiente declaración de origen de mis fondos a **COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO UNIMOS**, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en las normas legales concordantes para la apertura de productos y demás operaciones que tramito a través de la Cooperativa.

- Los recursos que deposito en la Cooperativa proceden de las siguientes fuentes de ingreso (detalle solamente cuando los recursos provengan de una fuente diferente al sueldo como empleado: negocio, asesorías, etc.).
- Declaro que los recursos que deposite no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, que no efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas y manifiesto que no admitiré que terceros efectúen depósitos con dichos recursos, eximiendo a la Cooperativa de toda responsabilidad.
- Autorizo a **COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO UNIMOS** a saldar los productos y/o contratos que mantengamos en esta Institución y a tomar las medidas pertinentes, en el caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario o que se deriven de antecedentes que hayan omitido sobre mi conducta financiera. Igualmente, me obligo con la Cooperativa a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida.

Protección, consulta y reporte de información

De acuerdo a lo estipulado en el decreto 1377 de 2013 que reglamenta la ley 1581 de 2012, en mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente autorizo de manera expresa a **UNIMOS**, o a quien represente sus derechos, a consultar y divulgar toda la información que se refiera a comportamiento crediticio, financiero, operadores de información PILA, comercial y de servicios a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con distintos fines. Manifiesto de manera expresa, que me han informado del tratamiento al que serán, sometidos mis datos y su finalidad los cuales básicamente se utilizarán para la promoción de productos y los servicios de **UNIMOS** o de las entidades con las que tenga convenios. Entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento.

Aceptación de la reglamentación

Entiendo que la aceptación de mi asociación está sujeta al cumplimiento de los requisitos estipulados en el estatuto vigente y es prerrogativa de la entidad admitirme como asociado. Declaro que conozco el estatuto el cual puedo consultar en WWW.UNIMOS.COM.CO, en donde aparece además, toda la reglamentación de la Cooperativa y sus productos. Manifiesto que toda la información es veraz y autorizo a la Cooperativa para que la verifique.

Autorización débito automático

Autorizo a **UNIMOS**, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro su calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable a debitar, deducir, retener o cargar irrevocablemente de cualquiera de mis cuentas, depósitos o fondos de **UNIMOS**, todas las cuotas, comisiones, honorarios, seguros, gastos e impuestos y demás valores a mi cargo, lo mismo que sus intereses o capital, que se causen por cualquier producto contratado con **UNIMOS**. Acepto expresamente los términos bajos los cuales **UNIMOS** me apruebe todo o en parte las operaciones solicitadas.

Información crédito

- Mediante la suscripción del presente documento y conforme a lo señalado en el mismo, manifiesto que he entregado a **UNIMOS**, con la solicitud de crédito del que se trate, los documentos, contratos y pagarés en blanco con carta de instrucciones, debidamente firmados relacionados con el mismo. Conozco y acepto que por la firma de tales documentos **UNIMOS** no contrae obligación alguna para otorgamiento del crédito. Acepto que los términos y obligaciones del crédito tendrán plena validez, solamente si el mismo es aprobado por **UNIMOS**. En caso de que dicho crédito no sea aprobado, autorizo a **UNIMOS** para destruir los documentos presentados.
- En caso de ser aprobado el crédito solicitado, autorizo para que sea descontado del valor del desembolso de mi crédito, las sumas correspondientes a estudio de crédito e intereses anticipados (si es el caso).
- Manifiesto que han sido puestas en mi conocimiento y entregadas las políticas de cobro pre-jurídico y jurídico de **UNIMOS**.

Autorización libranza

Autorizo expresamente a mi empleador de conformidad con la Ley 1527 de 2012, para retener el valor que cubra el crédito aprobado, más intereses y demás valores a mi cargo y entregarlos a **UNIMOS** previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro.

Declaración FATCA

Atendiendo lo señalado por la Ley 1666 de 2013 por medio de la cual se aprueba el "ACUERDO ENTRE EL GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EL GOBIERNO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA PARA EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA" y teniendo en cuenta que Colombia fue incluida por el Departamento del Tesoro de los Estados Unidos dentro de la lista de países que tienen un IGA (Acuerdo Intergubernamental) sustancialmente negociado. Solicitamos diligenciar la siguiente información:

- Soy de nacionalidad colombiana y he permanecido más de 183 días en el último año, o 122 días durante los últimos 3 años, dentro del territorio de los Estados Unidos. Sí No
- Soy residente de los Estados Unidos. Sí No
- Soy una persona con nacionalidad estadounidense. Sí No
- Mantengo algún tipo de contrato con entidades estadounidenses o recibo cualquier ingreso cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos. Sí No

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo la presente solicitud			
Nombre del solicitante y/o codeudor	Firma del solicitante y/o codeudor	Impresión dactilar	Indicar cuál fue el dedo de impresión
Documento de identidad			
Los campos o espacios deben ser completamente diligenciados. La recepción de este formulario no implica compromiso para UNIMOS de aprobación de productos y una vez aprobado es indispensable que la empresa autorice el descuento por nómina.			
Nombre y cédula de quien recepciona la documentación	Fecha D D M M A A A A	Resultado	Aceptada <input type="radio"/> Rechazada <input type="radio"/>
Observaciones			