

DATOS DEL CRÉDITO

* DILIGENCIADO POR EL ASESOR

Crédito de vehículo

Tarjeta de crédito

Deudor

Avalista

Otros: _____

Fecha de solicitud DD MM AA

Concesionario

Vitrina

Vendedor

C.C

Ciudad

Marca vehículo

Clase

Referencia

Modelo

Plan de financiación

Plazo

%

Precio vehículo

Cuota inicial

Saldo a financiar

Servicio

Tipo

Particular

Nuevo

Publico

Usado

Otras garantías ofrecidas

INFORMACIÓN SOLICITANTE / AVALISTA

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Número de documento

C.C

C.E

Edad

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

DD MM AA

Sexo

F

M

Estado civil

Soltero

Separado

Casado

Viudo

Unión libre

Personas a cargo

Dirección de residencia

Int / Casa / Apto

Barrio

Ciudad

Telefono

Celular

Fecha inicio

residencia

DD MM AA

Tipo

Propia

Arriendo

Familiar

Envío correspondencia

E-mail

Oficina

Residencia

E-mail

Celular

Dirección de correspondencia

INFORMACIÓN ACTIVIDAD

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Agricultor

Comerciante

Empleado

Transportador

Ama de casa

Contratista

Ganadero

Otro ¿Cuál?

Rentista de capital

Pensionado

Independiente

Codigo CIU

Profesión u oficio

Empresa donde trabaja

Propia

Empleado

Socio

Dirección oficina

Barrio

Cuidad

Telefono

Antigüedad

DD MM AA

Cargo

Tipo de contrato

Indefinido

Fijo

Servicios

Nombre empresa del trabajo anterior

Cargo

Telefono

INGRESOS MENSUALES

Sueldo

Honorarios

Otros ingresos

Total ingresos

Total activos

Declara renta

Si

No

Detalle ingresos

Detalle egresos

EGRESOS MENSUALES

Familiares

Préstamos

Hipot o arriendo

Tarjeta de crédito

Total egresos

Total pasivos

PEPS / OPERACIONES-PRODUCTOS EN EL EXTERIOR

¿Es funcionario público?

Si

No

En caso de responder Si complete las siguientes casillas

Cargo

Fecha de desvinculación

DD MM AA

¿Maneja recursos publicos?

Si

No

¿Operaciones internacionales?

Si

No

¿De qué tipo? Elija una o varias opciones

Importaciones

Inversiones

Recepción de giros

Pago de servicios

Exportaciones

Prestamos

Envío de giros

¿Tiene patrimonio en el extranjero?

Si

No

¿En qué país?

RELACIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR

* Aplica para ex-funcionarios públicos hasta dos años después del retiro.

Tipo de producto

Cuenta

Inversiones

Otros

¿Cuál?

País

Ciudad

Entidad

N. Producto

Moneda

Monto

DATOS DEL CONYUGE

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

N. de documento

C.c

C.E

Edad

Sexo

F

M

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

DD MM AA

Dirección de residencia

Int / Casa / Apto

Barrio

Ciudad

Telefono de residencia

Celular

Fecha inicio

residencia

DD MM AA

Tipo

Propia

Arriendo

Familiar

Envío correspondencia

E-mail

Oficina

Residencia

E - Mail

INFORMACIÓN ACTIVIDAD

ACTIVIDAD ECONÓMICA

- Agricultor Comerciante Empleado Transportador
 Ama de casa Contratista Ganadero Otro ¿Cuál?
 Rentista de capital Pensionado Independiente

Código CIU	Profesión u oficio
Empresa donde trabaja	<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Socio
Dirección oficina	Barrio
Ciudad	Teléfono
Antigüedad DD-MM-AA	Cargo
Tipo de contrato <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Servicios	Nombre empresa del trabajo anterior
Cargo	Teléfono

INGRESOS MENSUALES

Sueldo	Familiares
Honorarios	Préstamos
Otros ingresos	Hipot o arriendo
Total ingresos	Tarjeta de crédito
Total activos	Total egresos
Declara renta <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Total pasivos

[Detalle ingresos](#)

[Detalle egresos](#)

BIENES RAÍCES (Anexar Documento)

Apto <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Otros	Ciudad
Dirección	
Valor comercial	<input type="checkbox"/> CTL <input type="checkbox"/> Escritura
Apto <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Otros	Ciudad
Dirección	
Valor comercial	<input type="checkbox"/> CTL <input type="checkbox"/> Escritura

VEHÍCULOS

Marca	Clase	Modelo
Placas	Valor comercial	
Pignorado a	Saldo obligación	VR Cuota
Marca	Clase	Modelo
Placas	Valor comercial	
Pignorado a	Saldo obligación	VR Cuota

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre	Parentesco
Celular	Teléfono
Nombre	Parentesco
Celular	Teléfono

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Parentesco
Celular	Teléfono
Nombre	Parentesco
Celular	Teléfono

Firma del deudor o avalista

Firma del conyugue

DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía
2. Fotocopia de la declaración de renta del último año gravable y/o Certificado de ingresos y Retenciones, Carta Laboral
3. Extractos Bancarios de los tres (3) últimos meses
4. Fotocopia de la tarjeta de propiedad de los vehículos relacionados en la solicitud
5. Certificado de tradición con fecha de expedición no mayor a 90 días de los bienes relacionados

SOLICITUD DE SEGURO ACCIDENTES PERSONALES

Asegurado (Debe ser el titular del crédito)

Poliza No.	1054436	Numero de operación	
Tomador		Fecha de diligenciamiento	DD MM AA
Nombres		Apellidos	
Fecha de nacimiento	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	C.c	
Dirección de correspondencia		Ciudad	
E-mail			
Teléfono		Ocupación	

COBERTURA	BENEFICIARIO		
	NOMBRE	PARENTESCO	%
MUERTE ACCIDENTAL			

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	PRIMA MENSUAL
ASISTENCIA OFTALMOLÓGICA	INCLÚIDA	
Muerte Accidental	\$ 40.000.000	\$ 11.900
Incapacidad total y muerte por accidente	\$ 40.000.000	
Desmembración accidental	\$ 40.000.000	
Renta Diaria por Hospitalización por Accidente (máximo 30 días)	\$ 60.000	



AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

- Renovación Automática: En mi calidad de asegurado, con la firma de la presente solicitud autorizo, de manera previa e informada, la renovación anual de la vigencia de este seguro. Esta autorización se aplicará hasta tanto manifieste a MetLife Colombia mi intención de no continuar con la renovación del mismo, la cual podrá solicitar en Bogotá al 358 1258, en la línea nacional al 018000 912 200 o enviando un correo servicio.cliente@metlife.com.co
- Cargo de la prima: Autorizo a Finanzauto (FINANZAUTO S.A.) para debitar y/o cargar la suma que corresponde al valor de la prima del seguro aquí adquirido y proceder a efectuar su pago a MetLife Colombia Seguros de Vida S.A. Esta autorización permanecerá vigente durante el periodo de vigencia de este seguro y sus renovaciones.
- Historia Clínica: Autorizo en vida y aún después de muerto, para que cualquier médico, clínica, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada, o Entidad Promotora de Salud (EPS) suministre a MetLife Colombia Seguros de Vida S.A. la información que requieran, relacionada con mi estado de salud o historia clínica.
- En mi calidad de asegurado declaro que la información que aquí he suministrado es veraz y verídica; estando obligado a declarar el estado del riesgo de acuerdo a lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio. Así mismo reconozco que cualquier inconsistencia en la información suministrada podrá enmarcarse en retención o inexactitud, dando lugar a la nulidad relativa del contrato.
- Con la suscripción del presente documento, manifiesto que he recibido información clara, suficiente, comprensible, oportuna, completa y legible acerca del producto de seguro y que me han sido entregadas las condiciones generales del mismo.

6. Privacidad de datos:

Con la firma de esta solicitud, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada, a MetLife Colombia Seguros de Vida S.A. (la "ASEGURADORA") a recolectar, almacenar, usar, suprimir, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar, transferir o transmitir tanto a nivel local como a terceros países y disponer (el "Tratamiento") de mis datos personales, incluidos los sensibles. La presente autorización se hace extensiva a las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas, o de matriz de la ASEGURADORA, a quien represente los derechos de la ASEGURADORA, a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismos o a quien ésta ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual.

6.1. Finalidades del Tratamiento de los datos suministrados:

I) El trámite de la solicitud de vinculación como consumidor financiero; II) El proceso de negociación de contratos con la ASEGURADORA, incluyendo la determinación de primas y la selección de riesgos; III) La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre; IV) El control y la prevención del fraude y el lavado de activos y la financiación del terrorismo; V) La liquidación y pago de siniestros; VI) Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral; VII) La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y en general, estudios de técnica aseguradora; VIII) Envío de información y gestión telefónica (Call Centers) relativa a la educación financiera, encuestas de satisfacción de clientes y ofertas comerciales de seguros, así como de otros servicios inherentes a la actividad aseguradora; IX) Envío de información de posibles sujetos de tributación en los Estados Unidos de América al Internal Revenue Service (IRS) y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables; X) Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial; XI) Almacenamiento y conservación de huellas dactilares; XII) Verificar el cumplimiento de los requisitos del seguro contratado, en particular aquella correspondiente al estado de salud del asegurado, incluyendo la revisión de la historia clínica de éste en vida o después de fallecido.

El Tratamiento podrá ser realizado directamente por la ASEGURADORA o por encargados del Tratamiento que ésta considere necesarios o designe, en el desarrollo de su objeto social, para cumplir las finalidades antes mencionadas.

6.2. Derechos del Titular: Como titular tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, acceder a esta autorización y revocar la misma; solicitando también la eliminación de sus datos.

6.3. Responsables y Encargados del Tratamiento de la Información: El responsable del tratamiento de la información es la ASEGURADORA, cuyos datos son los siguientes:

NIT: 860.002.398-5
Dirección electrónica: www.metlife.com.co
Correo electrónico: servicio.cliente@metlife.com.co
Teléfono: 307 70 49 de Bogotá.

6.4. La ASEGURADORA es la Responsable del Tratamiento y su Política de Privacidad de Datos se puede consultar en www.metlife.com.co o solicitando una copia a servicio.cliente@metlife.com.co o en la líneas de atención 307 70 49 en Bogotá o 018000 95 0303 a nivel nacional.

6.5. Datos Sensibles: Todas las respuestas aquí formuladas relacionadas con datos sensibles (datos de salud, biométricos) o sobre niños, niñas y adolescentes son facultativas; por tanto, no he sido obligado a responderlas o a autorizar su tratamiento.

6.6. Si por alguna razón ha entregado a la ASEGURADORA información de otras personas, Usted certifica que tiene autorización para ello y que compartirá con esa persona la Política de Privacidad de Datos de la ASEGURADORA.

Firma del asegurado

Bogotá: Carrera 7 No. 99 - 53 piso 17
Medellín: Carrera 43A No. 1 - 50 piso 11
Cali: Calle 36 Norte No. 6A - 65 Oficina 601
Pereira: Av Circunvalar No 5 - 20 Piso 6 Ofc. 103
Barranquilla: Cra 53 No. 82 - 86 Oficina 604
Manizales: Cra 23 C No. 62 - 06 Oficina 305

La fecha de inicio de vigencia será el día 1 del mes siguiente a la aprobación del crédito

Una vez aprobada la Solicitud de seguro se enviará certificación de cobertura.
En caso de inquietudes favor comuníquese con nuestra línea de atención al cliente en Bogotá al 307 70 49 en el resto del país al 01 8000 912 200.

 Línea nacional gratuita de atención al cliente: www.metlife.com.co
01 8000 912 200 En Bogotá: 307 70 49 Email: servicio.cliente@metlife.com.co

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE A OPERADORES BASES DE DATOS

Autorizo de forma irrevocable para que en todo tiempo Finanzauto S.A. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, consulte mis datos personales, crediticios, comerciales ante cualquier operador de base de datos o central de riesgo, además de mis hábitos de pago y cumplimiento de mis obligaciones. Así mismo, para que informe y reporte a dichas entidades el comportamiento de pago de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, respecto a todas las operaciones que bajo cualquier modalidad haya celebrado o llegue a celebrar con Finanzauto S.A. o respecto de obligaciones a mi cargo cuyo acreedor o a cualquiera que detente sus derechos sea Finanzauto S.A, de tal forma que aquellas entidades presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor, codeudor o avalista.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN

Con la aceptación y/o firma de este documento autorizo a Finanzauto S.A. o a cualquiera que detente sus derechos para: 1) Realizar el tratamiento de mi información personal suministrada a través del portal transaccional o a través de cualquier medio para las siguientes finalidades, entre otras: análisis de riesgo, gestiones comerciales y de mercadeo, ofrecimiento de productos o servicios, atención al cliente, gestión de cobranza, recaudo, actividades fiscales y de estadística, así como para cualquier otra actividad relacionada con el desarrollo del objeto social Finanzauto S.A. 2) Tratar mis datos sensibles tales como mis huellas dactilares o un cálculo sobre ellas, mi ubicación, datos de mis ordenadores o teléfonos celulares, mis fotografías, mis números telefónicos, mi correo electrónico, entre otros, que serán utilizados con fines de autenticación, identificación por medio de mi firma electrónica y/o digital, y verificar que la persona que realiza las transacciones sea mi persona. Dicha información será almacenada y utilizada para mi identificación y en general para ofrecerme seguridad en mis transacciones. Conozco que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de datos personales sensibles a menos que sea estrictamente necesario para alguno de los fines descritos o requerido por ley. 3) Consultar y/o verificar la información de mi titularidad depositada o existente en cualquier organismo o entidad de cualquier naturaleza, incluyendo organismos y entidades que recopilan datos de la seguridad social y tratar dicha información con base en lo aquí autorizado, en particular para validación de información y demás finalidades descritas. 4) Recopilar y usar la información relacionada con mis actividades en línea, tales como: hábitos transaccionales, búsquedas que realice en el sitio web de Finanzauto S.A. o en las páginas que visite cuando esté en Finanzauto S.A. Esta información podrá ser utilizada por Finanzauto S.A. para enviarme publicidad directa a través de su sitio web, realizar monitoreo de las transacciones, conocer mis hábitos de consumo, entre otros. 5) Recopilar y usar la información relacionada con mis actividades por fuera de línea como por ejemplo, por teléfono, correo electrónico y correo directo, que han sido personalizadas para satisfacer los intereses específicos que pueda tener. Mis datos o la información de mi titularidad que sea tratada por Finanzauto S.A. podrá compartirse con las empresas del grupo empresarial Finanzauto S.A. sus aliados comerciales y de negocios nacionales o extranjeros, sus proveedores, esto con finalidades comerciales o de cooperación. 6) Conozco que he sido informado de la posibilidad de formular observaciones y reclamos en relación con el tratamiento de mi información a través de los canales de atención al cliente. Declaro que conozco mis derechos como titular de la información de conocer, actualizar, rectificar y suprimir en cualquier momento mis datos personales y revocar la autorización en los casos previstos en la ley. Declaro que he sido informado sobre la naturaleza del tratamiento y los fines para los que son recolectados mis datos personales. Adicionalmente declaro que según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 he sido informado de la política de protección de datos personales que tiene Finanzauto S.A. para el tratamiento de mi información personal, la cual puede ser consultada de formapermanente en la página de internet www.finanzauto.com.co.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

Al realizar el proceso de vinculación con Finanzauto S.A. declaro de manera voluntaria e irrevocable que: 1) Todos los recursos y/o bienes que poseo han sido obtenidos conforme a la actividad económica que he relacionado en el formulario de vinculación y en la que me desempeño, y en general de forma lícita. 2) Actualmente desarrollo las actividades comerciales y/o profesionales que indiqué en el formulario de vinculación. En caso que posteriormente desarrolle cualquier otra actividad comercial y/o profesional que conlleve ingresos adicionales, lo comunicaré de manera inmediata a Finanzauto S.A. por los canales de comunicación dispuestos por él. 3) Los dineros que estoy entregando a Finanzauto S.A. o que he recibido y/o que recibiré durante la vigencia de los contratos que dan origen a esta declaración no provienen ni provendrán de actividades ilícitas. 4) Que no admitiré y me cercioraré que terceros no efectúen depósitos o bonos en mis productos con recursos provenientes de lavado de activos o de otras actividades ilegales, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con asuntos de esa naturaleza. 5) Acepto que de haber incurrido en alguna inexactitud o reticencia en la presente declaración o en cualquier otra declaración, entrevista sostenida o documentos suscritos con Finanzauto S.A., ello será causal suficiente para dar por terminado unilateralmente, el o los contratos que haya suscrito con Finanzauto S.A. 6) Certifico que la información suministrada en esta solicitud y en los documentos adjuntos es exacta y verídica, y podrá ser verificada en cualquier momento por Finanzauto S.A., con quien me obligo a actualizar anualmente la información aquí consignada. Así mismo, eximo a Finanzauto S.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o en los de actualización. 7) Declaro que no estoy siendo objeto de investigaciones judiciales y administrativas en el país o en el extranjero derivadas de delitos relacionados con Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y conexos. 8) Conozco y acepto que en caso de que llegare a ser objeto de investigación judicial y/o actuación administrativa por parte de autoridades nacionales o internacionales, Finanzauto S.A. podrá unilateral y discrecionalmente dar por terminado el o los contratos que dieron origen a esta declaración; de igual forma, en caso de comprobarse que tengo vínculos comerciales o personales con empresas o personas incurso en investigaciones judiciales o listas públicas relacionadas con actividades ilícitas. 9) Que mi nombre no está incluido en la Oficina de Control de Activos en el Exterior (OFAC), o en cualquier otra lista de similar naturaleza, o en alguna de carácter nacional y/o internacional, en la que se publiquen los datos de las personas a quienes se les haya iniciado proceso judicial, actuación administrativa o que hayan sido sancionadas y/o condenadas por las autoridades nacionales o internacionales, de manera directa o indirecta, con actividades ilegales, tales como narcotráfico, terrorismo o su financiación, lavado de activos, tráfico de estupefacientes, secuestro extorsivo y trata de personas entre otras.

AUTORIZACIÓN DE TRANSMISIÓN Y TRASFERENCIA DE INFORMACIÓN

Autorizo que mi información personal, comercial y financiera sea transmitida y/o transferida para que sea conocida y tratada por: 1) Terceros que en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, presten servicios tecnológicos, logísticos, operativos, de mercadeo de productos, de cobranza, de seguridad o de apoyo. 2) Personas naturales y jurídicas accionistas de Finanzauto S.A. y a sociedades controlantes, controladas, vinculadas, afiliadas o pertenecientes al mismo grupo empresarial, y a cualquier aliado comercial de Finanzauto S.A.

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE DOCUMENTOS Y ACEPTACIÓN TARJETA DE CRÉDITO

1) En caso que por razones propias a la Entidad, la(s) tarjeta(s) de crédito que me haya(n) sido entregada(s) no pueda(n) ser activada(s) acepto que será responsable de la destrucción del(los) plástico(s), así como de las consecuencias que se puedan derivar por la omisión de esta obligación. 2) Declaro que conozco y acepto que la(s) tarjeta(s) de crédito entregada(s) se encuentra(n) inactiva(s) y expresamente autorizo a Finanzauto S.A. para que, de ser el caso, realice la activación automática de la(s) misma(s). Si Finanzauto S.A. no hubiere procedido con su activación, podre solicitar dicho proceso de manera telefónica a través de la línea fácil de la Entidad o realizarlo directamente a través de la página web de la Entidad. 3) Declaro haber comprendido y aceptado el reglamento de la tarjeta de crédito que me ha sido aprobada el cual podré consultar en la página web www.finanzauto.com.co.

OTRAS AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Medidas de Seguridad para los Canales Transaccionales: Reconozco que la seguridad en mis transacciones es la prioridad de Finanzauto S.A., por tanto, este ha puesto a mi disposición en su página www.finanzauto.com.co las recomendaciones que debo tener en cuenta para la utilización de cualquiera de los canales transaccionales o de atención de los consumidores financieros. Conozco y acepto los términos y condiciones de uso del portal transaccional y de la app que se encuentran publicadas en www.finanzauto.com.co Conozco y acepto que mis conversaciones telefónicas con Finanzauto S.A. acerca de la negociación, acuerdo y ejecución de operaciones, transacciones, solicitudes, quejas y/o cualquier aspecto relacionado con el desarrollo de la relación contractual respecto del producto o servicio solicitado, podrán ser grabadas y conservadas en cintas magnetofónicas, registros digitales, o en cualquier otro medio que se considere idóneo para el almacenamiento de la información. Para que Finanzauto S.A. me mantenga informado los autorizo para enviarme información relacionada con los productos y servicios que tenga con Finanzauto S.A., así como la información comercial, legal, de seguridad, o de cualquier otra índole de manera telefónica y/o a través de mensajes a mi celular y/o a través de correos electrónicos. De la misma forma autorizo para que me envíen el reporte anual de costos totales a través del mismo medio por el que recibiré los extractos y/o estados de cuenta de mis productos o servicios. Autorizo a Finanzauto S.A. para utilizar mi información con fines probatorios, de control, transparencia de operaciones, administración de información, calidad o cualquier otro propósito legítimo. Compensación de obligaciones: Autorizo expresamente a Finanzauto S.A. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, de manera permanente e irrevocable, para debitar de cualquier depósito a mi favor, incluyendo pero sin limitarse a depósitos a término, cuentas de ahorro y/o corrientes, las cuotas, comisiones y demás acreencias a mi favor, por concepto de pago de créditos, tarjetas de crédito, cánones de contratos de leasing y en general cualquier producto o servicio prestado por Finanzauto S.A. **Autorización de bloques automáticos de cuenta:** Autorizo a Finanzauto S.A. a bloquear mi(s) cuenta(s) si se encuentra que en la(s) misma(s) ha existido movimientos u operaciones inusuales; para tal efecto se entienden como operaciones inusuales las siguientes sin limitarse a ellas: cambios inusuales del saldo, transacciones inusuales y la no actualización anual de documentos y de mi información a Finanzauto S.A. Aceptación de contratos y reglamentos: Declaro que conozco y acepto en su integridad el(los) reglamento(s) y contrato(s) que involucran la apertura del(los) producto(s) solicitado(s), y confirmo que he sido informado de la facultad con que cuento de solicitar una copia del(los) mismo(s), así como de la posibilidad de consultar en cualquier momento dicho(s) reglamento(s) y contrato(s) a través de la página de internet www.finanzauto.com.co En caso que Finanzauto S.A. realice alguna modificación a los textos de sus reglamentos y contratos, dichas modificaciones me serán notificadas por el medio que establece el respectivo reglamento, o en su defecto a través de la página web de Finanzauto S.A. Entrega de cheques y otros documentos: En caso de que solicite la entrega de cheques y/o documentos en mi domicilio, así como de recoger títulos y/o documentos, asumo la responsabilidad y el riesgo que se deriva de dichos trámites. Entrega de pagarés: Autorizo a que una vez pagadas las obligaciones a mi cargo instrumentadas a través de pagarés, estos sean dejados a mi disposición en la oficina principal de Finanzauto S.A. o en la oficina o agencia más cercana a mi domicilio para mi posterior retiro, previo aviso a Finanzauto S.A. con al menos 15 días de antelación. Autorización de destrucción y borrado de documentos: Autorizo expresamente a Finanzauto S.A. para que, en el evento en el que cualquier solicitud de productos sea negada, elimine todos los documentos que hubiere aportado para el estudio y análisis realizado por Finanzauto S.A., incluyendo el pagaré en blanco y la carta de instrucciones, si hubiere lugar a ello.

NOTA

- El solicitante deberá llenar completamente la presente solicitud para inicial su estudio.
- Si encuentra los espacios en blanco insuficientes utilice una hoja adicional.
- El solicitante autoriza irrevocablemente a Finanzauto S.A. a consultar y confrontar la información suministrada en la presente solicitud. Finanzauto S.A. hará exigible sin consideración al plazo si llegara a comprobar que los datos incluidos existiere falsedad o inexactitud alguna.
- El solicitante da su consentimiento expreso e irrevocable a Finanzauto S.A. o a quién sea en el futuro el acreedor del crédito para: consultar y reportar de manera permanente en las centrales de riesgo tales como Tansunion (Cifin) y DataCrédito, en cualquier tiempo, toda la información relevante para conocer su desempeño, como deudor su capacidad de pago o valorar el riesgo futuro de concederle un crédito.

SOLICITUD DE CRÉDITO

PERSONA NATURAL

Cra. 56 # 9 - 17 Torre Central / Bogotá
☎ 749 90 00 **Bogotá D.C.**

Av. Calle 116 # 23-06 Local 104
☎ 214 68 89 **Bogotá D.C.**

Calle 40 Norte # 6N-28 Local Finanzauto
☎ (2) 485 62 39 - **Cali**

Cra 43 a # 23 - 25 Av. Mall local 128
☎ (574) 604 17 23 - **Medellín**

Ed. Casa Toro Km. 1 Vía Pto. López Of. 101
☎ (8) 684 98 84 - **Villavicencio**

Cll 70 # 02 - 64 Local 1 Barrio Crespo
☎ (575) 690 62 32 - **Cartagena**

Calle 53 # 23-97
☎ (7) 697 03 22 - **Bucaramanga**

Carrera 52 # 74-39
☎ (5) 385 23 45 - **Barranquilla**

ISO 9001:2015

BUREAU VERITAS
Certification



00202776

Finanzauto

www.finanzauto.com.co