

Crédito de vehículo  Tarjeta de crédito

FECHA DE SOLICITUD DD MM AA		CONCESIONARIO	
VITRINA		VENDEDOR C.C.	
CIUDAD		MARCA DEL VEHÍCULO	
CLASE		REFERENCIA	MODELO
PLAN DE FINANCIACIÓN		PLAZO	%
PRECIO DEL VEHÍCULO		CUOTA INICIAL	SALDO A FINANCIAR
SERVICIO PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/>	TIPO USADO <input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/>	OTRAS GARANTÍAS OFRECIDAS	

**1. INFORMACIÓN SOLICITANTE / AVALISTA**

PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
C.C. C.E.	NÚMERO DE DOCUMENTO		EDAD
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	DD MM AA
SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE	PERSONAS A CARGO	
DIRECCIÓN RESIDENCIA		INT./CASA/APTO.	
BARRIO		CIUDAD	
TELÉFONO RESIDENCIA		CELULAR 1	
FECHA INICIO RESIDENCIA	DD MM AA	PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ENVÍO CORRESPONDENCIA <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/>
EMAIL		CELULAR 2	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		CELULAR 2	

**2. INFORMACIÓN ACTIVIDAD**

ACTIVIDAD ECONÓMICA			
<input type="checkbox"/> AGRICULTOR	<input type="checkbox"/> COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> EMPLEADO	<input type="checkbox"/> TRANSPORTADOR
<input type="checkbox"/> AMA DE CASA	<input type="checkbox"/> CONTRATISTA	<input type="checkbox"/> GANADERO	<input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____
<input type="checkbox"/> RENTISTA DE CAPITAL	<input type="checkbox"/> PENSIONADO	<input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE	
CÓDIGO CIIU	PROFESIÓN U OFICIO		
EMPRESA DONDE TRABAJA	PROPIA <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN DE LA OFICINA		BARRIO	
CIUDAD		TELÉFONO	
ANTIGÜEDAD	DD MM AA	CARGO	

TIPO DE CONTRATO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/>	NOMBRE EMPRESA DEL TRABAJO ANTERIOR
CARGO	TELÉFONO

**3. INGRESOS MENSUALES**

SUELDO	\$
HONORARIOS	\$
*OTROS INGRESOS	\$
TOTAL INGRESOS	\$
TOTAL ACTIVOS	\$
DECLARA RENTA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

\*DETALLE INGRESOS \_\_\_\_\_

**EGRESOS MENSUALES**

FAMILIARES	\$
PRÉSTAMOS	\$
HIPOT. O ARRIENDO	\$
TARJETA DE CRÉDITO	\$
TOTAL EGRESOS	\$
TOTAL PASIVOS	\$

**PEPS / OPERACIONES-PRODUCTOS EN EL EXTERIOR**

¿ERES FUNCIONARIO PÚBLICO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EN CASO DE RESPONDER SI COMPLETAR LAS SIGUIENTES CASILLAS
CARGO*	FECHA DE* DESVINCULACIÓN	DD MM AA
¿MANEJAS RECURSOS PÚBLICOS?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿EFECTÚAS OPERACIONES INTERNACIONALES?
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿DE QUE TIPO? SELECCIONA UNA O VARIAS OPCIONES		
<input type="checkbox"/> IMPORTACIONES	<input type="checkbox"/> INVERSIONES	<input type="checkbox"/> RECEPCIÓN DE GIROS
<input type="checkbox"/> EXPORTACIONES	<input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS	<input type="checkbox"/> ENVÍO DE GIROS
<input type="checkbox"/> PAGO DE SERVICIOS		
¿TIENES PATRIMONIO EN EL EXTRANJERO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿EN QUE PAÍS?

**RELACIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR**

TIPO DE PRODUCTO: <input type="checkbox"/> CUENTA <input type="checkbox"/> INVERSIONES <input type="checkbox"/> CRÉDITOS <input type="checkbox"/> OTROS ¿CUAL?		
PAÍS	CIUDAD	ENTIDAD
No. PRODUCTO	MONEDA	MONTO

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

**4. DATOS DEL CONYUGE**

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
C.C. C.E.	NÚMERO DE DOCUMENTO
	EDAD

LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	DD	MM	AA
SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	DIRECCIÓN RESIDENCIA			
INT./CASA/APTO.	BARRIO			
CIUDAD	CELULAR 1			
TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR 2			
FECHA INICIO RESIDENCIA	DD MM AA	PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ENVÍO CORRESPONDENCIA <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/>	
EMAIL				

**5. INFORMACIÓN ACTIVIDAD**

ACTIVIDAD ECONÓMICA				
<input type="checkbox"/> AGRICULTOR	<input type="checkbox"/> COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> EMPLEADO	<input type="checkbox"/> TRANSPORTADOR	
<input type="checkbox"/> AMA DE CASA	<input type="checkbox"/> CONTRATISTA	<input type="checkbox"/> GANADERO	<input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____	
<input type="checkbox"/> RENTISTA DE CAPITAL	<input type="checkbox"/> PENSIONADO	<input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE		
CÓDIGO CIIU	PROFESIÓN U OFICIO			
EMPRESA DONDE TRABAJA	PROPIA <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/>			
DIRECCIÓN DE LA OFICINA			BARRIO	
CIUDAD			TELÉFONO	
ANTIGÜEDAD	DD MM AA	CARGO		
TIPO DE CONTRATO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/>	NOMBRE EMPRESA DEL TRABAJO ANTERIOR			
TELÉFONO	CARGO			

**6. INGRESOS MENSUALES**

SUELDO	\$
HONORARIOS	\$
*OTROS INGRESOS	\$
TOTAL INGRESOS	\$
TOTAL ACTIVOS	\$
DECLARA RENTA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

\*DETALLE INGRESOS \_\_\_\_\_

**EGRESOS MENSUALES**

FAMILIARES	\$
PRÉSTAMOS	\$
HIPOT. O ARRIENDO	\$
TARJETA DE CRÉDITO	\$
TOTAL EGRESOS	\$
TOTAL PASIVOS	\$

**Autorización de consulta y reporte a operadores de base 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 forma permanente en la página de internet [www.finanzauto.com.co](http://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.

**MetLife SOLICITUD DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES**

ASEGURADO (DEBE SER EL TITULAR DEL CRÉDITO)	
PÓLIZA No. <b>1054436</b>	NÚMERO DE OPERACIÓN
TOMADOR: FINANZAUTO S.A.	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
NOMBRES	APELLIDOS
FECHA NACIMIENTO	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> No. CÉDULA:
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CIUDAD
E-MAIL	
TELÉFONO	OCCUPACIÓN

COBERTURA	BENEFICIARIO		
	NOMBRE	PARENTESCO	%
MUERTE ACCIDENTAL			

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	PRIMA MENSUAL
Asistencia oftalmológica	INCLUIDA	
Muerte Accidental	\$ 30.000.000	
Incapacidad Total y Permanente por Accidente	\$ 30.000.000	\$ 9.900
Desmembración Accidental	\$ 30.000.000	

**DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD**

- De acuerdo con la información aquí suministrada, solicito voluntariamente a MetLife Colombia seguros de Vida S.A. mi inclusión en la póliza de Accidentes Personales.
- Declaro que no tengo antecedentes legales, todas mis actividades, tanto mi ocupación como profesión son lícitas y las ejerzo dentro de los marcos legales.
- Tengo conocimiento de que cualquier falta a la verdad en esta Solicitud de Seguro es causal de nulidad del seguro, pues el asegurado está obligado a declarar el estado del riesgo en los términos de artículo 1058 del Código de Comercio.
- Así mismo y por la presente autorizo 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 requiera relacionada con mi estado de salud y demás antecedentes médicos.
- Siempre que el crédito esté vigente autorizo la renovación automática del presente seguro.

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL ASEGURADO

**LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA SERÁ EL DÍA 1 DEL MES SIGUIENTE A LA APROBACIÓN DEL CRÉDITO.**  
Una vez emitida la Solicitud de Seguro se envía a certificación de escritura.

En caso de inquietudes por favor comuníquese con nuestra línea de servicio al cliente en Bogotá al 258 2238 y en el resto del país al 01 8000 9 12300.

MetLife Colombia Seguros de Vida S.A. Compañía de Seguros

# MetLife

**Metlife Colombia Seguros de Vida S.A.**  
**Bogotá:** Carrera 7 No. 99 - 53 Piso 17  
**Medellín:** Carrera 43A No. 1 - 50 Piso 11  
**Cali:** Calle 64 Norte No. 5B - 146 Of. 40  
**Pereira:** Av. Circunvalar No. 8B - 51 Loc. 201  
**Barranquilla:** Carrera 49 C No. 79 - 150  
**Manizales:** Calle 62 No. 23-61 Of. 1201  
**Línea nacional gratuita de atención al cliente:**  
01 8000 9 12200 En Bogotá: 358 1258  
www.metlife.com.co  
E-mail: servicio.cliente@metlife.com.co

©2001 MetLife Colombia Seguros de Vida S.A. Todos los derechos reservados. Ni la totalidad ni parte de este documento puede ser reproducidos o transmitidos por forma alguna, sin el previo y expreso permiso escrito emitido por quien lo publica.

## NOTA

- La expedición del presente seguro está sujeta a la expedición del crédito por parte de Finanzauto S.A.
- La prima de este seguro será cobrada junto con el valor de las cuotas del crédito y su vigencia será anual.

\* **Terminación del contrato de seguros por mora en el pago de la prima:** Finanzautos S.A., en su calidad de tomador de la póliza puede revocar en cualquier momento durante su vigencia. Se entiende que existe mora para los efectos del presente seguro cuando transcurridos 60 días de finalizado cada periodo mensual, la aseguradora no hubiere recibido el pago de la prima de seguro correspondiente al siguiente periodo.

## Autorización de transmisión y transferencia 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 o 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 de 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 seré responsable de la destrucción del(los) plásticos(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 nombre, 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 bloqueos 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) reglamentos 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.

**Finanzauto NOTA**

- El solicitante deberá llenar completamente la presente solicitud para iniciar 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 quien sea en el futuro el acreedor del crédito para: consultar y reportar de manera permanente en las centrales de riesgo tales como Transunión (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.

## 7. BIENES RAÍCES (Anexar documento)

APTO. <input type="checkbox"/>	CASA <input type="checkbox"/>	FINCA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	CIUDAD
DIRECCIÓN				

VALOR \$ COMERCIAL	CTL <input type="checkbox"/>	ESCRITURA <input type="checkbox"/>
--------------------	------------------------------	------------------------------------

APTO. <input type="checkbox"/>	CASA <input type="checkbox"/>	FINCA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	CIUDAD
DIRECCIÓN				

VALOR \$ COMERCIAL	CTL <input type="checkbox"/>	ESCRITURA <input type="checkbox"/>
--------------------	------------------------------	------------------------------------

## 8. 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 \$

## 9. REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	PARENTESCO
CELULAR	TELÉFONO RESIDENCIA

NOMBRE	PARENTESCO
CELULAR	TELÉFONO RESIDENCIA

## 10. REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	PARENTESCO
CELULAR	TELÉFONO RESIDENCIA

NOMBRE	PARENTESCO
CELULAR	TELÉFONO RESIDENCIA

FIRMA DEL DEUDOR O AVALISTA	HUELLA
-----------------------------	--------

FIRMA DEL CONYUGE	HUELLA
-------------------	--------

## DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR

- Fotocopia de la Cédula de ciudadanía.
- Fotocopia de la declaración de renta del último año gravable y/o Certificado de ingresos y Retenciones. carta Laboral.
- Extractos Bancarios de los tres (3) últimos meses.
- Fotocopia de la tarjeta de propiedad de los vehículos relacionados en la solicitud.
- Certificado de Tradición con fecha de expedición no mayor a 90 días de los bienes relacionados.

### Bogotá:

Av Américas # 50 - 50 Sede Principal  
Tel: (571) 749 9000  
Oficina Norte Cil 116 # 23 - 06 Piso 1  
Tel: (571) 749 9000 Ext: 77106

### Bucaramanga:

Calle 53 # 23 - 97  
Tel: (577) 6970322

### Cali:

Calle 40 Norte # 6n - 28 La Campiña  
Tel: (572) 4856239

### Barranquilla:

Cra. 52 # 74 - 39  
Tel: (575) 3852345

### Villavicencio:

Cra. 33 # 15 - 28 Of: 101 KM 1 Vía Puerto López  
Tel: (578) 6849886 - 6849884 - 6849894

### Medellin:

Cra 43a # 23 - 25 Av. Mall Local 128 El Poblado  
Tel: (574) 6041723

### Cartagena:

Centro Cultural y turístico San Lázaro Barrio El Espinal  
Carrera 15 n 31-110 local 12  
Primer piso del hotel SAN LAZARO Art LifeStyle



# SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

**Finanzauto**  
**48 AÑOS** DE EXPERIENCIA EN LA FINANCIACIÓN DE VEHÍCULOS  
www.finanzauto.com.co

