

Fecha:	Deudor: <input type="checkbox"/>	Codeudor/avalista: <input type="checkbox"/>	Crédito: <input type="checkbox"/>	Leasing: <input type="checkbox"/>
	Ciudad: _____	SF: <input type="checkbox"/>	FN: <input type="checkbox"/>	FZ: <input type="checkbox"/>
	Número de solicitud _____	Nombre funcionario: _____		Código: _____

CRÉDITO DE VEHÍCULO

Concesionario:	Asesor:	C.C.:
Marca:	Línea:	Nuevo: <input type="checkbox"/>
Modelo del vehículo:		Usado: <input type="checkbox"/>
Tipo:	Automóvil <input type="checkbox"/>	Camioneta <input type="checkbox"/>
	Campero <input type="checkbox"/>	Moto <input type="checkbox"/>
Valor comercial: \$	Monto a financiar: \$	
Cuota inicial: \$	Tipo de plan:	Fax: Ciudad:
Plazo:	Opción de compra: %	Seguro vehículo <input type="checkbox"/>
		Endoso <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1º apellido:	2º apellido:	Nombre:
Tipo de identificación:	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>
	NIUP. <input type="checkbox"/>	Pasaporte. <input type="checkbox"/>
		Carné diplomático <input type="checkbox"/>
Número:	Fecha de nacimiento: DD/MM/AAAA	
Ciudad:	Departamento:	
Estado civil:	Soltero. <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>
	Separado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
	Unión libre <input type="checkbox"/>	
Nombre del cónyuge:	Número de identificación	
Sexo: F M	Número de hijos:	Número de personas a cargo:
Estudios realizados:	Primaria. <input type="checkbox"/>	Bachiller. <input type="checkbox"/>
	Universitario <input type="checkbox"/>	Tecnológico <input type="checkbox"/>
	Posgrado <input type="checkbox"/>	
Descripción de actividad:	Empleado <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>
	Pensionado <input type="checkbox"/>	
Ocupación u oficio:	Profesión:	
Teléfono residencia:	Celular:	Correo Electrónico:
¿Es usted una persona de reconocimiento público o político?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Tipo de vivienda:	Propia con hipoteca <input type="checkbox"/>	Propia sin hipoteca <input type="checkbox"/>
	Arrendada <input type="checkbox"/>	Familiar <input type="checkbox"/>
Dirección de residencia:	Urbanización/Edificio:	Apartamento:
Bloque:	Barrio:	Ciudad:
	Estrato:	Tiempo de domicilio:
Nombre arrendador:	Teléfono:	
Entrega de extracto:	Correo electrónico <input type="checkbox"/>	Físico <input type="checkbox"/>
	Residencia <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>

RESPALDO PATRIMONIAL

Vehículos	Marca:	Modelo:	Placa:	Valor comercial: \$
	Prenda: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	A favor de:	
	Marca:	Modelo:	Placa:	Valor comercial: \$
	Prenda: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	A favor de:	
Bienes Raices	Tipo:	Dirección:		
	Valor Comercial: \$	Hipoteca: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	A favor de:
	Tipo:	Dirección:		
	Valor Comercial: \$	Hipoteca: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	A favor de:
Otros Activos	Descripción:		Valor comercial: \$	
	Descripción:		Valor comercial: \$	

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Empresa:		Cargo actual:		Fecha de ingreso: DD/MM/AAAA	
Sector Económico	Comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Transporte <input type="checkbox"/>	Construcción <input type="checkbox"/>	Agroindustria <input type="checkbox"/>
	Servicios Financieros <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	¿Cuál?		Código CIIU:
Tipo de Contrato	Término Indefinido <input type="checkbox"/>	Fijo <input type="checkbox"/>	Prestación de servicios <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Dirección principal:					
Teléfono		Fax:		Ciudad:	
Empleo anterior	Empresa:			Cargo:	
	Fecha de ingreso: DD/MM/AAAA			Teléfono:	

SI ES INDEPENDIENTE POR FAVOR DILIGENCIAR:

Actividad económica	Comerciante <input type="checkbox"/>	Empresario <input type="checkbox"/>	Transportador <input type="checkbox"/>	Rentista de capital <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?		Código CIIU:
Fecha de constitución ante Cámara de comercio:			Valor activos: \$	
Margen operacional: %		Ventas totales: \$		Utilidades: \$

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso básico mensual \$	Ingreso variable mensual: \$	Otros ingresos mensuales: \$
Detalle otros ingresos mensuales: \$		TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$
Gastos financieros mensuales: \$	Gastos personales mensuales: \$	TOTAL EGRESOS MENSUALES: \$
TOTAL ACTIVOS: \$	TOTAL PASIVOS: \$	¿Declara renta? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si No

No. Cuenta:	Banco:	Ciudad:	País:
-------------	--------	---------	-------

REFERENCIAS PERSONALES:

Nombre:	Teléfono:	Ciudad:	Dirección:
Nombre:	Teléfono:	Ciudad:	Dirección:

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre:	Teléfono:	Ciudad:	Dirección:
Nombre:	Teléfono:	Ciudad:	Dirección:

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre:	Teléfono:	Ciudad:	Dirección:
Nombre:	Teléfono:	Ciudad:	Dirección:

Autorizo de forma expresa voluntaria e informada a AUTO & GESTIÓN y a las entidades financieras aliadas para consultar y procesar mi información crediticia ante cualquier central de información y operador de información y Riesgo. Además las autorizo a realizar el tratamiento de mis datos personales, de forma conjunta o separada para: a) realizar los análisis de riesgo de crédito correspondientes con la finalidad de otorgarme sus productos y servicios, b) Suministrar la información que sea pertinente según mi perfil, para la aprobación de mi cupo de crédito, c) Elaborar estadísticas y derivar mediante modelos matemáticos conclusiones de ellas, d) Incluir mi información en las bases de datos de AUTO & GESTIÓN y de las entidades financieras con el fin de contactarme y ofrecerme sus productos y servicios y e) Reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de los deberes constitucionales y legales.

Entiendo que AUTO & GESTIÓN no asume responsabilidad alguna por la aprobación o negación del crédito por parte de la entidad financiera o avaladora, ni se compromete a obtener la aprobación del mismo, ya que simplemente actúa como canal de información entre el solicitante del crédito y la entidad financiera o avaladora. Igualmente autorizo expresamente a AUTO Y GESTIÓN para que comparta la información que considere pertinente a fin de lograr el otorgamiento de un cupo de crédito con otras entidades comerciales y/o financieras diferentes a las nombradas en la parte superior de la presente autorización y para las que se aplicarán las mismas condiciones y restricciones acá aprobadas. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances e implicaciones.

Acepto de manera expresa y mediante el presente documento que el mismo constituye un formulario provisional encaminado a la obtención de una aprobación o pre aprobación para el otorgamiento de un cupo de crédito y que será necesaria la suscripción de un nuevo formulario, el cual me comprometo a diligenciar de manera completa y personalmente, de conformidad con los requisitos establecidos por la entidad financiera correspondiente. De igual manera, confirmo que he sido informado respecto a mis derechos consagrados en la Ley. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances e implicaciones.

Firma de solicitante

C.C. No. _____

