

SOLICITUD TARJETA DE CRÉDITO - INFORMACIÓN DEL ASOCIADO SOLICITANTE

NOMBRE DEL ASOCIADO SOLICITANTE		CÉDULA	EXPEDIDA EN	CÓDIGO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN RESIDENCIA		CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO FIJO	CELULAR
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DEPENDENCIA BAT Y CIUDAD DONDE LABORA		CARGO	SALARIO MENSUAL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INGRESO A LA COMPAÑÍA		NÚMERO Y TIPO DE CUENTA DE NÓMINA	BANCO	ESTADO CIVIL:
DIA	MES	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				PERSONAS A CARGO
				<input type="text"/>

NOMBRE CONYUGE		CEDULA	CIUDAD EXPEDICIÓN	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DIRECCIÓN DOMICILIO		CIUDAD	CELULAR	TELÉFONO OFICINA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EMPRESA EN LA QUE LABORA		DIRECCIÓN		CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

DETERMINACIÓN CUPO APROBADO

VALOR	\$ <input style="width: 150px;" type="text"/>
CUPO APROBADO	
ABONOS SEMESTRALES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Nro abonos: <input style="width: 50px;" type="text"/>
CUOTA FIJA MENSUAL- INTERESES VENCIDOS	

AUTORIZO EL SIGUIENTE DESCUENTO DE CUOTAS EXTRAS SEMESTRALES PARA ABONAR A ESTE CRÉDITO.

1	Valor: \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Fecha: <input style="width: 60px;" type="text"/>	5	Valor: \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Fecha: <input style="width: 60px;" type="text"/>
2	Valor: \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Fecha: <input style="width: 60px;" type="text"/>	6	Valor: \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Fecha: <input style="width: 60px;" type="text"/>
3	Valor: \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Fecha: <input style="width: 60px;" type="text"/>	7	Valor: \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Fecha: <input style="width: 60px;" type="text"/>
4	Valor: \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Fecha: <input style="width: 60px;" type="text"/>	8	Valor: \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Fecha: <input style="width: 60px;" type="text"/>

OTROS INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		PATRIMONIO		
VALOR: \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>		Gastos familiares	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Inmueble:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
ORIGEN: <input style="width: 100px;" type="text"/>		Arriendo o Hipoteca	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Nro Matricula Inm.	Marca	Modelo
Antigüedad de otros ingresos: <input style="width: 100px;" type="text"/>		Educación y Manutención	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Vlr comercial	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	
VIVE EN CASA PROPIA?		Otros	\$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Hipoteca?	SI	NO
SI	NO	ARRENDADA	TOTAL \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Valor Hip: \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	Valor Pigno \$ <input style="width: 60px;" type="text"/>	

INFORMACION GENERAL

AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO Y DESCUENTOS: El aquí firmante en uso de mis facultades, doy plena autorización irrevocable a **BAT COLOMBIA SAS**, para que me descuenten por nómina todas las cuotas del presente crédito, según queda estipulado en el plan de pagos que **acepto**. Igualmente queda autorizado **BAT COLOMBIA SAS irrevocable** para que descuenten y amorticen de mis prestaciones sociales y todos los demás derechos de carácter laboral que me correspondan, los saldos que adeudo a FEBATCO, o a quien represente sus derechos, en la fecha en que por cualquier motivo me retire de la Compañía. **Autorizo girar el valor de este crédito en la cuenta de GES.** ME comprometo a reportar a FEBATCO cualquier cambio en mi información actual.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN: Autorizo permanente e irrevocablemente a FEBATCO, o a quien este delegue o represente sus derechos, o a quien en un futuro se hayan cedido sus derechos u ostente su misma posición, para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice mis datos personales y comerciales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor y de la relación comercial establecida con FEBATCO, a las centrales de información debidamente establecidas y que se tenga convenio. Igualmente autorizo se reporte a la Compañía mi información de endeudamiento en los casos necesarios.

Me comprometo, en caso de insolvencia a mantener en la relación de acreedores como prelación el Fondo de Empleados y mantener el descuento por nómina, de acuerdo con lo solicitado y aprobado. La obligación del y los deudores solidarios, se mantiene aún en el evento de Acuerdo de Insolvencia.

Autorizo a FEBATCO o a quien represente sus derechos, que en el evento de registrar mora en nuestras obligaciones, que se inicie el cobro establecido en el reglamento de cobranzas, el cual conozco y acepto. Igualmente declaro conocer el Reglamento de Crédito.

ORIGEN DE FONDOS: CERTIFICO QUE MIS INGRESOS SE ORIGINAN COMO EMPLEADO DE BAT COLOMBIA, QUE SON LICITOS Y DEMOSTRABLES

En constancia de haber leído y entendido y conocer todas las condiciones del crédito, acepto el contenido total de la presente solicitud y firma este documento.

FIRMA ASOCIADO DEUDOR

Documento identidad

11-may-16

FAVOR ANEXAR FOTOCOPIAS DE LOS DOS ÚLTIMOS RECIBOS DE PAGO Y DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD ESTA SOLICITUD DE CRÉDITO