

Solicitud de crédito Especialización Médica

Fecha solicitud

| | | |
|-----|-----|-----|
| Día | Mes | Año |
| | | |

Información solicitante

| | | | | | | | | |
|---------------------------|---|--|---------------------|-----------------------------|---|---|--------------------------|--|
| Datos del programa | Nombre de la especialidad | | Fecha inicio | D | M | A | En curso | |
| | | | Fecha final | D | M | A | Próximo a iniciar | |
| | Universidad | | | | | | | |
| | País | | | Duración (semestres) | | | | |
| | Persona encargada de pagar aportes y amparos | | | Cédula | | | | |
| | | | Teléfono | | | | | |

| | | |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Datos del solicitante | Nombres | Apellidos |
| | Cédula | Lugar de expedición |
| | Dirección residencia | Ciudad residencia |
| | Teléfono | Celular |
| | Correo electrónico | # personas a cargo |
| | Estado civil | Nombre cónyuge |
| | Profesión cónyuge | Ingresos cónyuge |

| | | | | |
|--------------------------|----|--------------------|---------------------------------------|--------------|
| Créditos actuales | | Institución | Descripción (carro, casa, etc) | Valor |
| | 1. | | | |
| | 2. | | | |
| | 3. | | | |

| | | | | |
|-----------------|-------------------------------|--|------------------------|-----------------------|
| Inmueble | Tipo de bien | | Dirección | Ciudad |
| | Matrícula inmobiliaria | | Valor comercial | Valor hipoteca |
| | Hipoteca a favor de | | | |

| | | | | | |
|------------------|-------------|-----------------------|--------------|------------------------|--------------------------------------|
| Vehículos | Tipo | Marca y modelo | Placa | Valor comercial | Reserva de dominio a favor de |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | |
|--------------------|---------------------------|----------------|-------------|---------------|
| Referencias | Producto | Entidad | Tipo | Número |
| | Tarjeta de Crédito | | | |
| | Cuenta bancaria | | | |

Información codeudor

| | | |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Datos codeudor | Nombres | Apellidos |
| | Cédula | Lugar de expedición |
| | Estado civil | Profesión |
| | Dirección residencia | Teléfono |
| | Ciudad | Celular |
| | Correo electrónico | Asociado a PROMEDICO |

| Información laboral | Entidad | Ciudad | Teléfono | Horas | Ingresos |
|---------------------|---------|--------|----------|-------|----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Ingresos mensuales | 1. Por salarios | |
|--------------------|-------------------|--|
| | 2. Otros ingresos | |
| | 3. Consultorios | |
| | Total | |

| Cuentas Bancarias | Entidad | Tipo (Ahorro, Corriente) | Número de cuenta | Tarjetas | |
|-------------------|---------|-----------------------------|------------------|----------|---------|
| | | | | Débito | Crédito |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Bienes raíces | Tipo de bien | | Dirección | Ciudad |
|---------------|------------------------|--|-----------------|----------------|
| | Matrícula inmobiliaria | | Valor comercial | Valor hipoteca |
| | Hipoteca a favor de | | | |

| Vehículos | Tipo | Marca y modelo | Placa | Valor comercial | Reserva de dominio a favor de |
|-----------|------|----------------|-------|-----------------|-------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

DECLARO(MOS) QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD SON REALES Y VERDADEROS. AUTORIZO(MOS) DE MANERA EXPRESA E IRREVOCABLE A PROMEDICO O A QUIEN REPRESENTE SUS DERECHOS U OSTENTE EN EL FUTURO A CUALQUIER TITULO LA CALIDAD DE ACREEDOR, A CONSULTAR, SOLICITAR, USAR, SUMINISTRAR, REPORTAR, PROCESAR Y DIVULGAR TODA LA INFORMACIÓN QUE SE REFIERA A MI (NUESTRO) COMPORTAMIENTO CREDITICIO, FINANCIERO Y COMERCIAL A LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA QUE ADMINISTRA LA ASOCIACIÓN BANCARIA DE COLOMBIA, O CUALQUIER OTRA ENTIDAD NACIONAL O INTERNACIONAL QUE MANEJE O ADMINISTRE BASES DE DATOS O A QUIEN REPRESENTE SUS DERECHOS. LO ANTERIOR IMPLICA QUE MI (NUESTRO) COMPORTAMIENTO PRESENTE Y PASADO FRENTE A MIS (NUESTRAS) OBLIGACIONES PERMANECERÁ REFLEJADO DE MANERA COMPLETA EN LAS MENCIONADAS BASES DE DATOS CON EL OBJETO DE SUMINISTRAR INFORMACIÓN SUFICIENTE Y ADECUADA AL MERCADO SOBRE EL ESTADO DE MIS (NUESTRAS) OBLIGACIONES FINANCIERAS, COMERCIALES Y CREDITICIAS. POR TANTO, CONOCERÁN MI (NUESTRA) INFORMACIÓN QUIENES SE ENCUENTREN AFILIADOS A DICHAS CENTRALES Y/O QUE TENGAN ACCESO A ÉSTA, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. LA PERMANENCIA DE MI (NUESTRA) INFORMACIÓN EN LAS BASES DE DATOS SERÁ DETERMINADA POR EL ORDENAMIENTO JURÍDICO APLICABLE, EN ESPECIAL POR LAS NORMAS LEGALES Y JURISPRUDENCIA, LOS CUALES CONTIENEN MIS (NUESTROS) DERECHOS Y OBLIGACIONES, QUE, POR SER PÚBLICOS, CONOZCO (CONOCEMOS) PLENAMENTE. EN CASO DE QUE EN EL FUTURO, EL AUTORIZADO EN ESTE DOCUMENTO EFECTÚE UNA VENTA DE CARTERA O UNA CESIÓN A CUALQUIER TÍTULO DE LAS OBLIGACIONES A MÍ (NUESTRO) CARGO A FAVOR DE UN TERCERO, LOS EFECTOS DE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN SE EXTENDERÁN A ÉSTE EN LOS MISMOS TÉRMINOS Y CONDICIONES.

NOTA ACLARATORIA:

DEUDOR: EN CASO DE DECLARARME EN ESTADO DE INSOLVENCIA ME OBLIGO A MANTENER EN LA RELACIÓN DE ACREEDORES LA PRELACIÓN A PROMEDICO DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LAS NORMAS ESPECIALES QUE REGULAN ESTAS ENTIDADES.

DEUDOR(ES) SOLIDARIO(S): MANTENDRÉ MI OBLIGACIÓN AÚN EN EL EVENTO DE PRESENTARSE ACUERDO POR INSOLVENCIA.

DEUDOR
C No.

DEUDOR SOLIDARIO
C No.

Espacio para uso exclusivo de PROMEDICO

| Aprobado por el Comité de Crédito | Si | No | Acta | Fecha |
|-----------------------------------|----|----|------|-------|
| | | | | |
| Aprobado por la Junta Directiva | Si | No | Acta | Fecha |
| | | | | |