

#### Anexo 4. Formato Solicitud Unica de Vinculación Personas Naturales- Bancafe

BANCAFE CON		SOLICITUD UNICA DE VINCULACION PERSONAS NATURALES			
LOS ESPACIOS SOMBRADOS SERAN DILIGENCIADOS POR EL BANCO					
FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE EN LETRA IMPRINTA.					
OFICINA	CUIDAD		FECHA Año Mes Día		
<b>PRODUCTOS SOLICITADOS</b>					
<input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE	<input type="checkbox"/> ORECEAHORRO	<input type="checkbox"/> SUPERAHORRO	<input type="checkbox"/> SUPERAHORRO UFAC	<input type="checkbox"/> SUPERDIARIO	<input type="checkbox"/> C.D.T.
<input type="checkbox"/> C.D.A.T.	<input type="checkbox"/> C.A.V.C.				
VALOR SOLICITADO	PLAZO	VALOR SOLICITADO	PLAZO	VALOR SOLICITADO	
<input type="checkbox"/> PRESTAFACIL \$	MESES	<input type="checkbox"/> PRESTAFACIL CON LIBRANZA \$	MESES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO VISA \$	
<input type="checkbox"/> PLAN MODULAR DE AHORROS \$	MESES	<input type="checkbox"/> AUTOFACIL \$	MESES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO MASTERCARD \$	
<input type="checkbox"/> CUPO SOBREGIRO \$		<input type="checkbox"/> PRESTAFACIL EJECUTIVO \$	MESES	<input type="checkbox"/> DINERO (CUAL) \$	
<input type="checkbox"/> PRESTAFACIL EDUCATIVO \$	MESES				
<b>INFORMACION PERSONAL</b>					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO		LUGAR DE EXPEDICION		FECHA DE EXPEDICION
C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>					Año Mes Día
1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	NOMBRES		SEXO	FECHA DE NACIMIENTO
				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Año Mes Día
NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL		LUGAR DE NACIMIENTO		
	SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/>		Número de hoja		
NIVEL DE ESTUDIOS	OCCUPACION		Parientes a cargo		
PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> TECNICA <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIA <input type="checkbox"/> POST-GRADO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> INDEP. O SOCIO <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/> JUBILADO <input type="checkbox"/>				
DIRECCION RESIDENCIA	DEPARTAMENTO	CUIDAD	TELEFONO RESIDENCIA	BARRIO	
TIPO DE VIVIENDA	TIEMPO RESIDENCIA (Años)		(*) NOMBRES Y APELLIDOS DEL ARRENDADOR		(*) CIUDAD
PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA (*) <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>					(*) TELEFONO
<b>ACTIVIDAD ECONOMICA</b>					
PROFESION	ACTIVIDAD ECONOMICA	CUI	EMPRESA DONDE TRABAJA	CARGO ACTUAL	
DIRECCION EMPRESA	DEPARTAMENTO	CUIDAD	Fecha de ingreso o inicio Actividad		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	FAX	E-MAIL (INTERNET)		
DIRECCION ENVIO CORRESPONDENCIA	DEPARTAMENTO	CUIDAD	TELEFONO	APARTADO AEREO	
<b>INFORMACION FINANCIERA</b>					
INGRESOS MENSUALES \$	EGRESOS MENSUALES \$	TOTAL ACTIVOS \$	TOTAL PASIVOS \$		
<b>REFERENCIA FAMILIAR (PERSONA QUE NO VIVA CON USTED)</b>					
NOMBRE	DIRECCION	DEPARTAMENTO	CUIDAD	TELEFONO	PARENTESCO
<b>REFERENCIA PERSONAL</b>					
NOMBRE	DIRECCION	DEPARTAMENTO	CUIDAD	TELEFONO	

REFERENCIAS FINANCIERAS						
NOMBRE ENTIDAD	Nº. DE CUENTA O TARJETA DE CREDITO	OFICINA	CIUDAD	TELÉFONO	ANTIGÜEDAD (Años)	
1.						
2.						

  

REFERENCIAS COMERCIALES (SOLO PARA CUENTA CORRIENTE Y CREDITO)			
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	DEPARTAMENTO	CIUDAD	TELÉFONO
1.			
2.			

  

OPERACIONES INTERNACIONALES	
POSEE NEGOCIOS INTERNACIONALES: SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI SU ACTIVIDAD IMPLICA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA, POR FAVOR INDIQUE CUALES.
IMPORTACIONES <input type="checkbox"/> 1 INVERSIONES <input type="checkbox"/> 2 PRESTAMOS EN MONEDA EXTRANJERA <input type="checkbox"/> 3 EXPORTACIONES <input type="checkbox"/> 4 PAGO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> 5 OTRAS <input type="checkbox"/> 6 CUALES	
SI POSEE CUENTA CORRIENTE EN MONEDA EXTRANJERA:	
ENTIDAD	Nº. DE CUENTA CIUDAD PAIS MONEDA
SECTOR DEL MERCADO <input type="checkbox"/> RIESGO ESTIMADO <input type="checkbox"/>	

  

INFORMACION DEL CONYUGE (DILIGENCIAR COMPLETAMENTE)									
1er. APELLIDO	3er. APELLIDO	NOMBRES		SEXO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD				
				M <input type="checkbox"/> 1 F <input type="checkbox"/> 2	C.C. <input type="checkbox"/> 1 T.I. <input type="checkbox"/> 3 NIT <input type="checkbox"/> 2 C.E. <input type="checkbox"/> 4				
NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO Año Mes Día	OCCUPACION	PROFESION						
		ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> 1 INCEP. O SOCIO <input type="checkbox"/> 2 EMPLEADO <input type="checkbox"/> 3 AMA DE CASA <input type="checkbox"/> 4 JUBILADO <input type="checkbox"/> 5							
ACTIVIDAD O CARGO ACTUAL	EMPRESA DONDE TRABAJA		FECHA DE INGRESO Año Mes Día	INGRESO MENSUAL \$		EGRESO MENSUAL \$			
NIVEL DE ESTUDIOS	DIRECCION EMPRESA		TELÉFONO						
PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1 SECUND. <input type="checkbox"/> 2 TECNICA <input type="checkbox"/> 3 UNIVERS. <input type="checkbox"/> 4 POST GRADO <input type="checkbox"/> 5									
VINCULADO A BANCAJE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OFICINA								

  

**Si va a solicitar crédito, diligencie los espacios de la A hasta la I.**

NOTA: SI VA A SOLICITAR UNA LINEA DE CREDITO AGROPECUARIO, RECLAME Y DILIGENCIE EL FORMULARIO DISEÑADO PARA TAL FIN.

SOLICITANTE ☐ SOY CODEDOR DE: ☐

A INGRESOS MENSUALES	
SALARIOS	\$
HONORARIOS Y COMISIONES (*)	\$
OTROS INGRESOS PERMANENTES DEMOSTRABLES (*)	\$

(\*) DESCRIPCION INGRESOS

B EGRESOS MENSUALES	
ALQUILLO Y/O CUOTA VIVIENDA	\$
CUOTA CREDITO(S) VEHICULO(S)	\$
CUOTA TARJETA(S) DE CREDITO	\$
CUOTA OTRO(S) PRESTAMO(S)	\$
GASTOS FAMILIARES (Alimentación, salud, educación, vivienda, recreación)	\$

(\*) Nombre de la persona que confirma Otros Ingresos

EMPRESA O ACTIVIDAD ANTERIOR: (Si lleva menos de 2 años en la actividad actual)

(\*) DIRECCION

(\*) TELÉFONO

TELÉFONO

CIUDAD

ANTIGÜEDAD (Años)

# INSTRUCCIONES PARA EL MANEJO ESPECIFICO DE LA CUENTA

## CUENTA CORRIENTE

Se chequeará según los datos con:

Impresión ☐ Sello(s) ☐ Protocolo ☐

No. copias de Extracto: Retener ☐ Enviar ☐

## CRECEAHORRO / SUPERAHORRO

Se manejará con:

Firma(s) ☐ Sello(s) ☐ Protocolo ☐

No. copias de Extracto (Superahorro): Retener ☐ Enviar ☐

Nombre(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) para firmar:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA CONYUGE (SI LA SOLICITUD DE CREDITO ES CONJUNTA)

No. DE DOCUMENTO

No. DE DOCUMENTO

DOCUMENTACION REQUERIDA	CUENTA CORRIENTE		CUENTA DE AHORROS		C.D.T. / C.D.A.T.		CREDITO		TARJETA DE CREDITO	
	ASALARADO	NO ASALARADO	ASALARADO	NO ASALARADO	ASALARADO	NO ASALARADO	ASALARADO	NO ASALARADO	ASALARADO	NO ASALARADO
1. Fotocopia del documento de identificación.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2. Certificado laboral en original no mayor a quince días de expedición, donde conste fecha de vinculación, cargo, tipo de contrato y sueldo básico mensual.	X						X		X	
3. Fotocopia del Certificado de Ingresos y Retenciones del año inmediatamente anterior.	X						X		X	
4. Fotocopia de los comprobantes de pago (cuenta) del último mes.							X			
5. Fotocopia de la Declaración de Renta del año inmediatamente anterior (SI aplica).		X					X	X	X	X
6. Extractos de Cuenta Corriente o Ahorros (últimos 3 meses).		X						X		X
Si relaciona otros ingresos diferentes a su actividad principal.										
1. Fotocopia de los extractos bancarios (últimos tres meses).							X		X	
Si relaciona activos en la solicitud.										
1. Original del certificado de tradición y libertad o folio de la Matrícula Inmobiliaria, no mayor a treinta días de expedición.							X	X		
2. Fotocopia de la(s) tarjeta(s) de propiedad del(los) vehículos.							X	X		

NOTA: AMENAR LA MISMA DOCUMENTACION PARA EL CONYUGE, SI LA SOLICITUD DE CREDITO ES CONJUNTA.

## ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE BANCAFE

VINCULADO A BANCAFE: SI ☐ NO ☐

FECHA DE VINCULACION: Año Mes Día

OFICINA (S) DE VINCULACION:

VLT PROMEDIO (ULTIMOS 6 MESES):

TARJETA DE CREDITO CUPO APROBADO:

SORREGRO CUPO APROBADO:

CUENTA CORRIENTE SALDO:

CUENTA DE AHORROS PRESTACIONES SALDO:

RESPONSABILIDADES GARANTIAS VIGENTES

NUMERO DE OBLIGACIONES:

RESPONSABILIDADES TOTALES:

CLASE VALOR AWLUD DESCRIPCION

Revisado por: (Nombres y Apellidos) CARGO FECHA A M D FIRMA

Nombre Gerente Oficina: Firma

Información y referencias confirmadas por:

FECHA Año Mes Día FIRMA



C PATRIMONIO BIENES INMUEBLES									
CLASE (Casa, apartamento, etc.)	DIRECCIÓN	CUIDAD	FECHA ADQUISICIÓN A M D	Nº MATRÍCULA INMOBILIARIA	SALDO CREDITO HIPOTECARIO	VR. COMERCIAL			
1.					\$	\$			
2.					\$	\$			

D VEHICULOS					
MARCA	AÑO	PLACA Nº	VR. PÙBLCADO	A FAVOR DE	VR. COMERCIAL
1.			\$		\$
2.			\$		\$

E TARJETAS DE CREDITO			F OTROS PRESTAMOS Y OBLIGACIONES FINANCIERAS			
ENTIDAD	TARJ. DE CREDITO Nº	CUPO	ENTIDAD	VR. INICIAL	SALDO	(PLAZOS (Meses))
1.			1.	\$	\$	
2.			2.	\$	\$	
3.			3.	\$	\$	

G INVERSIONES (ACCIONES, BONOS, OTROS)		I GARANTIAS OFRECIDAS		
DESCRIPCIÓN	VALOR COMERCIAL	APELLIDOS	NOMBRES	Nº IDENTIFICACION
1.	\$	<input type="checkbox"/> 1. CODEUDOR		
		<input type="checkbox"/> 2. CODEUDOR		
		<input type="checkbox"/> 3. PRENDARIA (*)		FECHA ÚLTIMO VALUO Año Mes Día
		<input type="checkbox"/> 4. HIPOTECA (*) VALOR COMERCIAL \$		
		(*) DESCRIPCIÓN		

H OTROS BIENES (MAQUINARIA, EQUIPOS)	
DESCRIPCIÓN	VALOR COMERCIAL
1.	\$

SOLICITUD TARJETA AMPARADA									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO Año Mes Día		SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> M.T. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		NÚMERO					
DIRECCIÓN RESIDENCIA		DEPARTAMENTO		CUIDAD					
DIRECCIÓN ENVÍO CORRESPONDENCIA		DEPARTAMENTO		CUIDAD		TELÉFONO			
CUPO SOLICITADO		NÚMERO DE TARJETA		TIPO DE TARJETA		FIRMA DEL AMPARADO O GARANTIZADO			

**COMPROMISOS Y OBLIGACIONES**

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Bancaria y demás autoridades pertinentes, declaro que:

- La información aquí suministrada es auténtica y veraz, por lo tanto autorizo irrevocablemente a BANCAFE para verificarla a través de los medios que considere conveniente. Igualmente, me obligo de manera irrevocable a actualizar anualmente los datos reportados en este formulario y los demás que BANCAFE considere del caso, sin perjuicio de mi obligación de informar, dentro de los ocho días calendario siguientes a la ocurrencia del hecho, cualquier cambio que se produzca en los mismos.
- Autorizo a BANCAFE o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, actualizar, solicitar y divulgar a sus filiales, a la central de información de Sector Financiero-CIFIN, que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa, todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y, en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.
- El solicitante autoriza a BANCAFE para que debite de sus cuentas el valor correspondiente a las cuotas de amortización por concepto de capital, intereses y primas de seguro sobre las obligaciones adquiridas, así mismo, para contratar y/o renovar las pólizas sobre seguros de vida, grupo deudores y sobre garantías reales.
- El incumplimiento de cualquiera de estos compromisos y obligaciones, así como cualquier otro adquirido con BANCAFE será causal justa y suficiente para la terminación unilateral de los contratos vigentes con esta Entidad, entre ellos, los de Cuentas Corrientes, Cuentas de Ahorro en cualquier modalidad, Certificados de Ahorro a Término y Certificados de Depósito a Término.
- El origen de los fondos con los cuales se abre la cuenta y/o el certificado proviene de:

6. Los recursos que he utilizado y utilizaré en cada una de las transacciones que realice con BANCAFE, proviene de actividades lícitas, en cuanto se originan en: (Detalle la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.)