

**Anexo 6. Formato Solicitud de Credivillas ( Personas Naturales) -AV VILLAS**

| <b>AV Villas®</b>   |                                     | <b>SOLICITUD DE CREDIVILLAS<br/>(PERSONAS NATURALES)</b>   |  |   |  |
|---|-------------------------------------|--|--|---|--|
| Ciudad  | FECHA<br>DD MM AAAA                 | Oficina  | Código de Oficina                                |   |  |
| <b>PRODUCTOS A SOLICITAR</b>  |                                     |  |  |   |  |
| CREDIVILLAS   | VALOR SOLICITADO                    | PLAZO ENTRE 6 Y 60 MESES   |  |   |  |
| PERSONAL <input type="checkbox"/> LIBRANZA <input type="checkbox"/>   |                                     | 6 12 18 24 36 48 60 OTRO   |  |   |  |
| <b>INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE</b>  |                                     |  |  |   |  |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>   |                                     |  |  |   |  |
| NOMBRES   |                                     | PRIMER APELLIDO  |  | SEGUNDO APELLIDO  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO<br>C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>  | Nº. DE IDENTIFICACIÓN               | FECHA DE EXPEDICIÓN<br>DD MM AAAA  | Ciudad de expedición                             | SEXO<br>F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |  |
| FECHA DE NACIMIENTO<br>DD MM AAAA   | LUGAR DE NACIMIENTO                 | ESTADO CIVIL<br>SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> |  |   |  |
| Nº. DE PERSONAS A CARGO   | PROFESIÓN                           | TIPO DE VIVIENDA<br>FAMILIAR <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/>   |  |   |  |
| NIVEL DE ESTUDIOS<br>PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> TÉCNICO/TECNÓLOGO <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> ESPECIALIZACIÓN <input type="checkbox"/> |                                     |  |  |   |  |
| <b>LOCALIZACIÓN</b>   |                                     |  |  |   |  |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA  |                                     | TELÉFONO   |  | CIUDAD  |  |
| DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA   |                                     | TELÉFONO   |  | CIUDAD  |  |
| DIRECCIÓN INTERNET  |                                     | AEROPUERTO AERIO   |  | CIUDAD  |  |
| <b>ACTIVIDAD ECONÓMICA ACTUAL</b>   |                                     |  |  |   |  |
| EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> CUÁL ?  |                                     |  |  |   |  |
| <b>EMPLEADO</b>   |                                     |  |  |   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA  |                                     | NIT  |  | ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA                             |  |
| DIRECCIÓN   |                                     | TELÉFONO   |  | CIUDAD  |  |
| CARGO ACTUAL  | FECHA DE INGRESO<br>DD MM AAAA      | TIPO DE CONTRATO<br>TERMINO Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/>  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> |   |  |
| <b>INDEPENDIENTE</b>  |                                     |  |  |   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO  |                                     | NIT  |  | ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA                             |  |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO   |                                     | TELÉFONO   |  | CIUDAD  |  |
| OCUPACIÓN / DETALLE DE LA ACTIVIDAD O NEGOCIO   |                                     |  |  | AÑOS DE EXPERIENCIA   |  |
| <b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>   |                                     |  |  |   |  |
| <b>INGRESOS MENSUALES</b>   |                                     |  | <b>EGRESOS MENSUALES</b>                         |   |  |
| SUELDO  |                                     |  | ARREND   |   |  |
| HONORARIOS / COMISIONES   |                                     |  | GASTOS FAMILIARES                                |   |  |
| OTROS INGRESOS  |                                     |  | PRÉSTAMOS  |   |  |
| TOTAL INGRESOS  |                                     |  | OTROS EGRESOS                                    |   |  |
| DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS  |                                     |  | TOTAL EGRESOS                                    |   |  |
| <b>ENDEUDAMIENTO FINANCIERO</b>   |                                     |  |  |   |  |
| ENTIDAD   | Nº. DE CRÉDITO / TARJETA DE CRÉDITO | VALOR APROBADO/CUPO  | SALDO DEUDA                                      | CUOTA MENSUAL   |  |
| ENTIDAD   | Nº. DE CRÉDITO / TARJETA DE CRÉDITO | VALOR APROBADO/CUPO  | SALDO DEUDA                                      | CUOTA MENSUAL   |  |
| ENTIDAD   | Nº. DE CRÉDITO / TARJETA DE CRÉDITO | VALOR APROBADO/CUPO  | SALDO DEUDA                                      | CUOTA MENSUAL   |  |

F-06-246-2 (17/02)

|                                |                 |                |             |
|--------------------------------|-----------------|----------------|-------------|
| <b>PATRIMONIO</b>              |                 |                |             |
| FINCA RAÍZ<br>TIPO DE INMUEBLE |                 | DIRECCIÓN      | CUIDAD      |
| FOLIO No.                      | VALOR COMERCIAL | SALDO HIPOTECA | A FAVOR DE: |
| FINCA RAÍZ<br>TIPO DE INMUEBLE |                 | DIRECCIÓN      | CUIDAD      |
| FOLIO No.                      | VALOR COMERCIAL | SALDO HIPOTECA | A FAVOR DE: |
| VEHÍCULO<br>MARCA              |                 | MODELO         | PLACA       |
| VALOR DE LA RESERVA DE DOMINIO |                 | A FAVOR DE:    |             |

(1) Casa, Apartamento, Local, Bodega, Finca, etc.

|                                       |            |           |               |
|---------------------------------------|------------|-----------|---------------|
| <b>REFERENCIAS</b>                    |            |           |               |
| PERSONAL<br>NOMBRE (S) Y APELLIDOS    |            | DIRECCIÓN |               |
| TELÉFONO 1                            | TELÉFONO 2 | CUIDAD    |               |
| FAMILIAR<br>NOMBRE (S) Y APELLIDOS    |            | DIRECCIÓN |               |
| TELÉFONO 1                            | TELÉFONO 2 | CUIDAD    |               |
| COMERCIALES<br>NOMBRE (S) Y APELLIDOS |            | DIRECCIÓN |               |
| TELÉFONO 1                            | TELÉFONO 2 | CUIDAD    |               |
| FINANCIERAS<br>NOMBRE DE LA ENTIDAD   |            | OFICINA   | No. DE CUENTA |
| TELÉFONO 1                            | TELÉFONO 2 | CUIDAD    |               |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD                  |            | OFICINA   | No. DE CUENTA |
| TELÉFONO 1                            | TELÉFONO 2 | CUIDAD    |               |

|  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| <b>INFORMACIÓN CÓNYUGE</b>                   |  |                          |
| NOMBRES Y APELLIDOS                          | TIPO DE DOCUMENTO<br>C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN |
| NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA / NEGOCIO | DIRECCIÓN DE LA EMPRESA  |                          |
| CUIDAD                                       | TELÉFONO   |                          |

#### INFORMACIÓN DEL CODEUDOR

|   |                       |  |   |
|---|-----------------------|--|---|
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>   |                       |  |   |
| NOMBRES   |                       | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO  |
| TIPO DE DOCUMENTO<br>C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>  | No. DE IDENTIFICACIÓN | FECHA DE EXPEDICIÓN<br>DO MM AAAA  | CUIDAD DE EXPEDICIÓN  |
| FECHA DE NACIMIENTO<br>DO MM AAAA   | LUGAR DE NACIMIENTO   | ESTADO CIVIL<br>SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> | SEXO<br>F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| No. DE PERSONAS A CARGO   | PROFESIÓN             | TIPO DE VIVIENDA<br>FAMILIAR <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/>   |   |
| NIVEL DE ESTUDIOS<br>PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> TÉCNICO/TECNÓLOGO <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> ESPECIALIZACIÓN <input type="checkbox"/> |                       |  |   |

|                           |                |        |
|---------------------------|----------------|--------|
| <b>LOCALIZACIÓN</b>       |                |        |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA      | TELÉFONO       | CUIDAD |
| DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA | TELÉFONO       | CUIDAD |
| DIRECCIÓN INTERNET        | APARTADO AEREO | CUIDAD |

## ACTIVIDAD ECONOMICA ACTUAL

EMPLEADO ☐ INDEPENDIENTE ☐ PENSIONADO ☐ SOCIO ☐ OTRA ☐ CUAL? \_\_\_\_\_

### EMPLEADO

|                      |                                    |  |
|----------------------|------------------------------------|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | NIT                                | ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA  |
| DIRECCIÓN            | TÉLEFONO                           | CIUDAD   |
| CARGO ACTUAL         | FECHA DE INGRESO<br>DD / MM / AAAA | TIPO DE CONTRATO<br>TERMINO <input type="checkbox"/> FID <input type="checkbox"/>            |
|                      |                                    | TERMINO INDEFINIDO <input type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> |

### INDEPENDIENTE

|  |                     |                                   |
|--|---------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO                 | NIT                 | ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO              | TÉLEFONO            | CIUDAD                            |
| OCCUPACIÓN / DETALLE DE LA ACTIVIDAD O NEGOCIO | AÑOS DE EXPERIENCIA |                                   |

## INFORMACIÓN FINANCIERA

| INGRESOS MENSUALES         |       | EGRESOS MENSUALES |       |
|----------------------------|-------|-------------------|-------|
| SUELDO                     | _____ | ARRENDOS          | _____ |
| PENSIONADOS / COSENCIOS    | _____ | GASTOS FAMILIARES | _____ |
| OTROS INGRESOS             | _____ | PRESTAMOS         | _____ |
| TOTAL INGRESOS             | _____ | OTROS EGRESOS     | _____ |
| DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS | _____ | TOTAL EGRESOS     | _____ |

## ENDEUDAMIENTO FINANCIERO

|         |                                     |                       |             |               |
|---------|-------------------------------------|-----------------------|-------------|---------------|
| ENTIDAD | Nº. DE CRÉDITO / TARJETA DE CRÉDITO | VALOR AMORTIZADO/CUPO | SALDO DELEA | CUOTA MENSUAL |
| ENTIDAD | Nº. DE CRÉDITO / TARJETA DE CRÉDITO | VALOR AMORTIZADO/CUPO | SALDO DELEA | CUOTA MENSUAL |

## PATRIMONIO

| FINCA RAÍZ                     |                 |                |                 |  |
|--------------------------------|-----------------|----------------|-----------------|--|
| TIPO DE INMUEBLE               | DIRECCIÓN       |                | CIUDAD          |  |
| FOLIO Nº.                      | VALOR COMERCIAL | SALDO HIPOTECA | A FAVOR DE      |  |
| VEHICULO                       |                 |                |                 |  |
| MARCA                          | MODELO          | PLACA          | VALOR COMERCIAL |  |
| VALOR DE LA RESERVA DE DOMINIO |                 | A FAVOR DE     |                 |  |

(\*) Casa, Apartamento, Local, Bodega, Finca, etc.

## REFERENCIAS

### PERSONAL

|            |            |
|------------|------------|
| NOMBRE (S) | DIRECCIÓN  |
| TÉLEFONO 1 | TÉLEFONO 2 |
| CIUDAD     |            |

### FAMILIAR

|                        |            |
|------------------------|------------|
| NOMBRE (S) Y APELLIDOS | DIRECCIÓN  |
| TÉLEFONO 1             | TÉLEFONO 2 |
| CIUDAD                 |            |

### COMERCIAL

|                        |            |
|------------------------|------------|
| NOMBRE (S) Y APELLIDOS | DIRECCIÓN  |
| TÉLEFONO 1             | TÉLEFONO 2 |
| CIUDAD                 |            |

### FINANCIERAS

|                      |            |               |                |
|----------------------|------------|---------------|----------------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD | ORICINA    | Nº. DE CUENTA | TIPO DE CUENTA |
| TÉLEFONO 1           | TÉLEFONO 2 | CIUDAD        |                |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD | ORICINA    | Nº. DE CUENTA | TIPO DE CUENTA |
| TÉLEFONO 1           | TÉLEFONO 2 | CIUDAD        |                |

### AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO Y DESEMBOLSO EN CUENTA

Autorizo a AV VILLAS para que el dinero producido del préstamo que solicito, si es aprobado sea abonado a la cuenta de ahorros No. \_\_\_\_\_ a nombre de \_\_\_\_\_. Igualmente autorizo a AV VILLAS para debitar parcial o totalmente de mi cuenta de ahorros No. \_\_\_\_\_ el valor de la cuota mensual. El no descuento de la cuenta de ahorros, no exime al deudor de efectuar el pago en las fechas convenidas.

### SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA (Solicitante)

De ser aprobada la presente solicitud, autorizo a AV Villas para incluirme en la póliza de seguro de vida deudores, en el evento en que no se suministre una póliza en las condiciones exigidas por AV Villas. Para el efecto declaro que mi estado de salud es bueno, no me encuentro incapacitado, no padezco ni se me ha diagnosticado ninguna enfermedad y autorizo a los médicos e instituciones de salud, antes o después de mi fallecimiento para que suministren a la Aseguradora, todos los antecedentes que posean sobre mi estado de salud.

### AUTORIZACIONES DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN

Autorizo a AV VILLAS para consultar, procesar, reportar, suministrar, rectificar y actualizar en cualquier momento, información relacionada con mi comportamiento como cliente de la entidad, a la Asociación Bancaria de Colombia o cualquier otra central de información debidamente constituida. Así mismo autorizo para que dicha información pueda ser utilizada por terceros para efectos de remitir información comercial por parte de AV VILLAS o de terceros, todo ello respetando las limitaciones impuestas por las normas legales por autoridades competentes. Autorizo expresamente a AV VILLAS para verificar la información contenida en las solicitudes de crédito de la presente a AV VILLAS. Igualmente, me comprometo durante la vigencia del crédito a actualizar la información suministrada en la solicitud o la que reporta AV VILLAS, la cual se entiende vigente hasta tanto le notifique a AV VILLAS cualquier modificación.

### AUTORIZACIÓN CREDIVILLAS LIBRANZA

Mediante esta solicitud, autorizamos al pagador para retener el valor que cubre el crédito más sus intereses y seguro de vida y entregarlos a AV Villas. En caso de mi retiro de la entidad o empresa, en forma irrevocable autorizo al pagador para retener de mis salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que tenga derecho, el saldo que a esta fecha adeude a AV Villas por el presente crédito. El no descuento de la nómina, no exime al deudor de efectuar el pago en las fechas convenidas.

### AUTORIZACIÓN DESCUENTOS, GASTOS Y COMISIONES

Autorizo a AV VILLAS para que en caso de que se apruebe el crédito solicitado, se descuente del monto del mismo los valores correspondientes a estudio de crédito y demás gastos y comisiones que se deriven del trámite de dicho crédito, según las tarifas establecidas por AV Villas, las cuales acepto expresamente.

FIRMA DEL SOLICITANTE  
C.C. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CODEUDOR  
C.C. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

ESPACIO EXCLUSIVO PARA VISACIÓN DE FIRMAS/ DÉBITO AUTOMÁTICO

### DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL ESTUDIO DE CRÉDITO

| DOCUMENTOS   | CREDIVILLAS<br>LIBRANZA<br>SOLICITANTE<br>Y CODEUDOR | CREDIVILLAS - PERSONAL |             |                |                         |                 |
|--|--|------------------------|-------------|----------------|-------------------------|-----------------|
|  |  | EMPLEADOS              | PENSIONADOS | INDEPENDIENTES | RENTISTAS DE<br>CAPITAL | TRANSPORTADORES |
| Solicitud de crédito   | X  | X                      | X           | X              | X                       | X               |
| Fotocopia del documento de identidad   | X  | X                      | X           | X              | X                       | X               |
| Certificación laboral indicando cargo, antigüedad, sueldo y tipo de contrato<br>(vigencia no mayor a un mes)   | X  | X                      |             |                |                         |                 |
| Fotocopia de depósitos de pago de los últimos dos meses  | X  | X                      | X           |                |                         |                 |
| Certificados de ingresos y retenciones del último año  |  | X                      |             |                |                         |                 |
| En caso de tener ingresos adicionales, presentar original de extractos bancarios o<br>cuentas de ahorro por corriente de los últimos seis (6) meses y dentro de documento<br>que soporte dichos ingresos |  | X                      | X           |                |                         |                 |
| Fotocopia última formulario de calificación de riesgo o tarjeta del seguro social o de la EPS  |  | X                      |             |                |                         |                 |
| Página en blanco y carta de instrucciones firmada  | X  | X                      | X           | X              | X                       | X               |
| Declaración de renta en el último año gravable o carta no declarante   |  |                        |             | X              |                         |                 |
| Balance y Estado de Pérdidas y Ganancias de los últimos períodos gravables firmado<br>por contador público titulado  |  |                        |             | X              |                         |                 |
| Fotocopia de la tarjeta profesional del contador   |  |                        |             | X              |                         |                 |
| Extractos bancarios o de depósitos de los últimos seis (6) meses   |  |                        |             | X              | X                       |                 |
| Certificado de Cámara y Comercio o Registro Mercantil o licencia de funcionamiento<br>con vigencia no superior a 90 días   |  |                        |             | X              |                         | X               |
| Fotocopia de los extractos de remesas tributarias o valores con vigencia no superior a 90 días<br>y certificados de libertad de los remeseros con expedición no mayor a 90 días                          |  |                        |             |                | X                       |                 |
| Fotocopia con mismo de un mes de autenticada, de la tarjeta de propiedad de los<br>vehículos y certificado de afiliación a la empresa de transporte correspondiente                                      |  |                        |             |                |                         | X               |