

Anexo 10. Formato de Solicitud de Servicios Bancarios – Banco Granahorrar

SOLICITUD DE SERVICIOS BANCARIOS															
FECHA DE SOLICITUD				NOMBRE OFICINA				NOMBRE VENDEDOR							
AÑO MES DÍA				CODIGO				C.C.							
PRODUCTOS SOLICITADOS <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>01 GRAN AHORRO <input type="checkbox"/> EDUCACION <input type="checkbox"/></p> <p>02 GRAN HOGAR <input type="checkbox"/> VEHICULO <input type="checkbox"/></p> <p>03 CUENTA AHORRADA <input type="checkbox"/> VACACIONES <input type="checkbox"/></p> <p>OTRO PRODUCTO <input type="checkbox"/> SU PROPIA META <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>04 TARJETA CREDITO <input type="checkbox"/></p> <p>05 CUPO - EXPRESS <input type="checkbox"/> FLOTATIVO <input type="checkbox"/></p> <p>06 FUIO <input type="checkbox"/> 12 MESES <input type="checkbox"/> 24 MESES <input type="checkbox"/> 36 MESES <input type="checkbox"/></p> <p>07 LIBRANZA <input type="checkbox"/> 12 MESES <input type="checkbox"/> 24 MESES <input type="checkbox"/> 36 MESES <input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: right;">VALOR SOLICITADO \$ _____</p>															
INFORMACION PERSONAL															
1er. APELLIDO			2do. APELLIDO			1er. NOMBRE			2do. NOMBRE						
TIPO DE IDENTIFICACION		NUMERO DE IDENTIFICACION		CIUDAD DE EXPEDICION		FECHA DE EXPEDICION									
01 C.C. <input type="checkbox"/> 02 M.T. <input type="checkbox"/> 03 C.E. <input type="checkbox"/> 04 T.I. <input type="checkbox"/>															
FECHA DE NACIMIENTO		CIUDAD DE NACIMIENTO		SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		ESTADO CIVIL		01 SOLTERO <input type="checkbox"/> 02 CASADO <input type="checkbox"/> 03 VIUDO <input type="checkbox"/>		04 SEPARADO O DIVORCIADO <input type="checkbox"/> 05 U. LIBRE <input type="checkbox"/>					
No. DE HIJOS		No. DE PERSONAS A CARGO		NIVEL EDUCATIVO		01 PRIMARIA <input type="checkbox"/> 02 BACHILLERATO <input type="checkbox"/> 03 TECNICO <input type="checkbox"/> 04 PROFESIONAL EN <input type="checkbox"/>		05 POST-GRADO <input type="checkbox"/>							
ACTIVIDAD ECONOMICA															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>01 ASALARIADO <input type="checkbox"/> 02 INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/></p> <p>03 ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> 04 AMA DE CASA <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>05 FORTISTA O SOCIO <input type="checkbox"/> 06 JUBILADO O PENSIONADO <input type="checkbox"/></p> <p>07 FUERZAS ARMADAS <input type="checkbox"/> 08 RELIGIOSO <input type="checkbox"/></p> </div> </div>															
AREA DE DESEMPEÑO															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>01 ADMINISTRATIVO O RECURSOS HUMANOS <input type="checkbox"/> 02 SALUD <input type="checkbox"/></p> <p>03 INGENIERIA/ARQUITECTURA <input type="checkbox"/> 04 JURIDICA <input type="checkbox"/></p> <p>05 TRANSPORTE <input type="checkbox"/> 06 VENTAS/MERCADEO/SERVICIO CLIENTE <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>07 EDUCACION <input type="checkbox"/> 08 FINANCIERA <input type="checkbox"/></p> <p>09 PRODUCCION <input type="checkbox"/> 10 TECNOLOGIA E INVESTIGACION <input type="checkbox"/></p> <p>11 OTRO CUAL? <input type="checkbox"/></p> </div> </div>															
SOLAMENTE SI ES ASALARIADO CONTESTE: SU POSICION DENTRO DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA ES:						SI ES INDEPENDIENTE CONTESTE: SU OCUPACION ES:									
01 DIRECTIVO ALTO O ALTA GERENCIA <input type="checkbox"/> 02 DIRECTIVO MEDIO <input type="checkbox"/> 03 NO DIRECTIVO CON CONOCIMIENTOS TECNICOS O PROFESIONAL <input type="checkbox"/> 04 AUXILIAR U. OPERARIO <input type="checkbox"/>						01 COMERCIANTE <input type="checkbox"/> 02 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> 03 SERVICIOS NO PROFESIONALES <input type="checkbox"/>									
DATOS DE UBICACION															
DIRECCION RESIDENCIA						BARRIO			CIUDAD						
DIRECCION ELECTRONICA						TELEFONO 1			TELEFONO 2						
DIRECCION CELULAR						TELEFONO 1			TELEFONO 2						
TIPO DE VIVIENDA <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRENDADA						NOMBRE DEL ARRENDADOR			TELEFONO						
ESTRATO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6						TIEMPO EN RESIDENCIA ACTUAL			TIEMPO EN RESIDENCIA ANTERIOR						
EMPRESA DONDE TRABAJA						ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA ACTUAL			ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA ANTERIOR						
DIRECCION LUGAR DE TRABAJO						CIUDAD			TELEFONO FAX						
ENVIO CORRESPONDENCIA <input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> A.A. No.															
INFORMACION FINANCIERA															
TOTAL INGRESOS MENSUALES						TOTAL GASTOS MENSUALES									
SUELDO BASICO \$		HONORARIOS \$		OTROS \$		SOSTENIMIENTO \$		ARRIENDO O HIPOTECA \$		CUOTAS PRESTAMOS / TARJETAS \$					
COMISIONES \$						VEHICULOS \$									
TOTAL						TOTAL									
PRESTAMOS O TARJETAS DE CREDITO															
ENTIDAD				NUMERO CREDITO O TARJETA				ENTIDAD				NUMERO CREDITO O TARJETA			
SALDO O CUPO				PAGO MENSUAL				SALDO O CUPO				PAGO MENSUAL			
ENTIDAD				NUMERO CREDITO O TARJETA				ENTIDAD				NUMERO CREDITO O TARJETA			
SALDO O CUPO				PAGO MENSUAL				SALDO O CUPO				PAGO MENSUAL			
ORIGEN PRINCIPAL DE LOS FONDOS CON LOS QUE ABRE LA CUENTA															
01 ACTIVIDAD PRINCIPAL <input type="checkbox"/> 04 VENTA ARTICULOS DE PROPIEDAD PERSONAL <input type="checkbox"/> 02 FINANCIEROS (RENTAS, INTERESES, AHORROS ETC) <input type="checkbox"/> 05 MESADA ESTUDIANTIL <input type="checkbox"/> 03 INGRESO OCASIONAL (LOTERIA, REGALO, HERENCIA) <input type="checkbox"/> 06 PRESTAMOS <input type="checkbox"/>															

OPERACIONES INTERNACIONALES (En moneda extranjera)

☐ 01 NINGUNO ☐ 02 EXPORTACIONES ☐ 03 IMPORTACIONES ☐ 04 INVERSIONES
☐ 05 PAGO DE SERVICIOS ☐ 06 PRESTAMOS M/E ☐ 07 OTROS CUAL?

Nº. CUENTA EN MONEDA EXTRANJERA BANCO CIUDAD/PAÍS MONEDA

PATRIMONIO

BIENES RAICES ☐ 01 CASA ☐ 02 APARTAMENTO ☐ 03 FINCA
☐ 04 LOTE ☐ 05 BODEGA ☐ 06 OTROS CUAL?

DIRECCION CIUDAD/MUNICIPIO HIPOTECADO SI ☐ NO ☐

DIRECCION CIUDAD/MUNICIPIO HIPOTECADO SI ☐ NO ☐

VEHICULOS SI ☐ NO ☐ MARCA MODELO Nº. PLACA PIGNORADO SI ☐ NO ☐

VALOR TOTAL ACTIVOS \$ VALOR TOTAL PASIVOS \$

REFERENCIAS

PERSONALES **FAMILIARES**

NOMBRE NOMBRE

DIRECCION CIUDAD DIRECCION

TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 FAX TELÉFONO PARENTESCO CIUDAD

COMERCIALES **COMERCIALES**

NOMBRE ESTABLECIMIENTO NOMBRE ESTABLECIMIENTO

TELÉFONO TELÉFONO

BANCARIA **BANCARIA**

ENTIDAD ENTIDAD

SUCURSAL Nº. CUENTA SUCURSAL Nº. CUENTA

INFORMACION DEL CONYUGE

1er. APELLIDO 2do. APELLIDO 1er. NOMBRE 2do. NOMBRE

TIPO DE IDENTIFICACION 01 C.C. ☐ 02 NIT ☐ 03 C.E. ☐ 04 T.I. ☐ NUMERO DE IDENTIFICACION CIUDAD DE EXPEDICION FECHA DE NACIMIENTO

ACTIVIDAD ECONOMICA ☐ ASALARIADO ☐ INDEPENDIENTE ☐ AMA DE CASA

EMPRESA DONDE TRABAJA OCUPACION O CARGO ACTUAL

DIRECCION CIUDAD TELÉFONO

TOTAL INGRESOS CONYUGE \$ TOTAL GASTOS CONYUGE \$

INFORMACION DEL AMPARADO DE TARJETA DE CREDITO

1er. APELLIDO 2do. APELLIDO 1er. NOMBRE 2do. NOMBRE

TIPO DE IDENTIFICACION 01 C.C. ☐ 02 NIT ☐ 03 C.E. ☐ 04 T.I. ☐ NUMERO DE IDENTIFICACION CIUDAD DE EXPEDICION FECHA DE EXPEDICION

FECHA DE NACIMIENTO PROFESION ACTIVIDAD ECONOMICA ☐ ASALARIADO ☐ INDEPENDIENTE ☐ SOCIO

EMPRESA DONDE TRABAJA DIRECCION CORRESPONDENCIA TELÉFONO CIUDAD

CUPO SOLICITADO \$

AUTORIZACIONES

DEBITO AUTOMATICO Autorizo al BANCO GRANAHORRAR, para que debite de mi cuenta No. _____

El valor correspondiente al: ☐ Pago mínimo ☐ Pago total de la(s) línea(s) de crédito aprobadas.

AUTORIZACIONES VOLUNTARIAS. EL PRESTATARIO autoriza voluntaria e irrevocablemente al BANCO GRANAHORRAR para:

Verificar en las fuentes de información que considere necesarias los datos consignados en la solicitud y para obtener referencias sobre su comportamiento comercial y cuando lo considere del caso, informar sobre su comportamiento a las entidades sometidas a la vigilancia de la Superintendencia Bancaria o debidamente autorizadas por esta o a la Central de Información de la Asociación Bancaria y a entidades financieras de Colombia o a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, sobre su correcta o deficiente utilización del crédito. Declaro conocer y aceptar los reglamentos de el (los) producto(s) que adquiera. En caso de que la solicitud de crédito sea negada, autorizo al Banco Granahorrar a que no devuelva y destruya todos los documentos que he suministrado.

Firma _____
C.C. _____

Firma Conyuge / amparado
(En caso de ser necesario)
C.C. _____