FONDO DE EMPLEADOS FONDO ELITE

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

NIT: 832.009.929-6 Vigilado Superintendencia de Economía Solidaria

Kilometro 31 vía Bogotá a Facatativá Tel: (601) 891 0444 Ext. 1304

FECHA DE SOLICITUD: ____ ____ ____ FECHA DE RECIBIDO: DD MM AAAA

Yo, _____, con CC. _____

de: _____ Solicito un crédito por el valor de $ _____

Dirección Actual: _____ Ciudad: _____

Barrio: _____ Daviplata: _____ Celular: _____

Descripción: _____

- Autorizo a The Elite Flower y Otras Empresas, descuente de mi salario el valor de $ _____ quincenal para cancelar el préstamo. Igualmente autorizo para que en caso de despido o retiro de la Empresa me descuenten de mis prestaciones sociales el saldo que este pendiente por cancelar en dicho momento.
- Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS FONDO ELITE NIT: 832.009.929-6 para consultar y reportar a las centrales de riesgo, el saldo por todo concepto que adeude o me quede pendiente por cancelar.
- Si el asociado está beneficiado con algún préstamo y se retira de la compañía antes del vencimiento de la obligación los intereses serán reajustados en el 0.125% mensual.
- Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS FONDO ELITE NIT: 832.009.929-6 contactarme a traves de llamada, mensaje de texto, WhatsApp y E-mail, así mismo a las referencias suministradas por mi en caso de ser necesario.

FECHA DE INGRESO EMPRESA: ____ ____ ____ SALARIO: _____

HUELLA INDICE DERECHO

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

CC: _____ DE: _____

CÓDIGO: _____ FINCA: _____

TIPO DE CONTRATO: _____ NOMBRE DE EMPRESA TEMPORAL: _____

CONCEPTO DE GESTIÓN HUMANA: _____

TENGA EN CUENTA QUE EN EL MOMENTO DE TRAMITAR UN CREDITO SUS AHORROS QUEDARAN PIGNORADOS

ESPACIO RESERVADO PARA FONDO ELITE

SALDOS A	AHORRO PERMANENTE $	AHORRO VOLUNTARIO $	GARANTÍAS		
SALDO CRÉDITOS $	CUPO APROBADO RP. $	CUPO APROBADO RE. $	AHORROS ☐	AFIANZADORA ☐	PAGARÉ ☐
			CESANTÍAS ☐	HIPOTÉCA ☐	PÓLIZA H. ☐
			PIG. CESANTÍAS ☐	PRENDA ☐	PÓLIZA V. ☐

Observaciones:

_____

_____

CRÉDITO APROBADO

SI ◯ NO ◯

Valor Aprobado: $ _____

Tasa de Interés

FECHA GIRO		
DD	MM	AAAA

Firma Gerente ó Funcionario (e)

FIRMA COMITÉ DE CRÉDITO	FIRMA COMITÉ DE CRÉDITO	FIRMA COMITÉ DE CRÉDITO	FIRMA COMITÉ DE CRÉDITO	ACTA COMITÉ DE CRÉDITO	FECHA		
					DD	MM	AAAA