


# SOLICITUD DE CRÉDITO HOGAR CONFA

Crédito N°

 <p>Contigo, con todo</p>	Tipo de vivienda: <input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Usada	Forma de pago: <input type="checkbox"/> Nómina (libranza) <input type="checkbox"/> Directo	Tipo de crédito: <input type="checkbox"/> Adquisición de vivienda <input type="checkbox"/> Compra de cartera
	Valor del inmueble:		
	Valor solicitado:	Plazo:	Nombre del asesor:

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de nacimiento:	Documento de identidad N°	Edad:
Estado civil: Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>	N° personas a cargo:	
Dirección residencia:	Barrio:	Municipio: Estrato:
Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:
Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>	Nivel educativo: Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otro: _____	
Empresa donde trabaja:	Cargo:	Municipio:
Correo electrónico empresa:	Teléfono empresa:	Celular: Aportes: N° Trab:

## DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERA(O)

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:	Documento de identidad N°
Empresa donde trabaja:	Cargo:	Ingresos mensuales:	Teléfono/celular:

## INGRESOS Y DEDUCCIONES

Ingresos		Deducciones de nómina	
Salario básico mensual	\$	Deducciones/Descuento por nómina	\$
Auxilio de transporte	\$	Otros gastos	\$
Otros ingresos	\$	Total gastos	\$
<b>TOTAL INGRESOS</b>	\$	Tipo de contrato:	
Cesantías a la fecha	\$	Término fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Por Labor <input type="checkbox"/> Carrera administrativa <input type="checkbox"/> Libre nombramiento o remoción <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/>	
Tiempo de servicios		Si tiene contrato a término fijo por favor especifique la duración del mismo en meses _____	
Certificamos que la empresa realiza descuentos directos de nómina (libranza) para Confa: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Nombre de la persona autorizada de la empresa _____			

## REFERENCIAS PERSONALES (que no vivan con usted)

	Nombres y apellidos	Teléfono/celular	Ciudad	Dirección	Barrio	Parentesco
Personal						
Familiar						

## BIENES INMUEBLES (casa, apartamento, local, finca, terreno, otros)

Tipo	Dirección	Matrícula inmobiliaria	Hipoteca a favor de	Valor comercial	Patrimonio de familia
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

## VEHÍCULOS

Marca	Tipo de servicio	Modelo	Placa	Prenda a favor de	Saldo actual	Valor comercial

## DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:	Documento de identidad N°	Edad:
Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>	N° personas a cargo:			
Dirección residencia:	Barrio:	Municipio:	Estrato:	
Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:		
Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar	Nivel educativo: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Empresa donde trabaja:	Cargo:	Municipio:	Ingresos:	
Correo electrónico:	Teléfono:	Celular:		

**INGRESOS Y DEDUCCIONES DEL SEGUNDO SOLICITANTE**

Ingresos		Deducciones	
Salario básico mensual	\$	Deducciones/descuento	\$
Auxilio de transporte	\$	Total descuentos por nómina	\$
Otros ingresos	\$	Tipo de contrato:	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	\$	Término fijo <input type="checkbox"/> indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Por labor <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/>	
Cesantías a la fecha	\$	Carrera administrativa <input type="checkbox"/> Libre nombramiento o remoción <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/>	
Tiempo de servicios		Si tiene contrato a término fijo por favor especifique la duración del mismo en meses	

**REFERENCIAS PERSONALES DEL SEGUNDO SOLICITANTE (que no vivan con él)**

	Nombres y apellidos	Teléfono/celular	Ciudad	Dirección	Barrio	Parentesco
Personal						
Familiar						

**BIENES INMUEBLES DEL SEGUNDO SOLICITANTE (casa, apartamento, local, finca, terreno, otros)**

Tipo	Dirección	Matrícula inmobiliaria	Hipoteca a favor de	Valor comercial	Patrimonio de familia
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**VEHÍCULO DEL SEGUNDO SOLICITANTE**

Marca	Tipo de servicio	Modelo	Placa	Prenda a favor de	Saldo actual	Valor comercial

**DATOS DEL TERCER SOLICITANTE**

Nombre(s):	Primer apellido:	Segundo apellido:	Documento de identidad N°	Edad:
Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre				
Dirección residencia:			Barrio:	Municipio:
Teléfono:		Celular:	Correo electrónico:	
Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar			Nivel educativo: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otro:	
Empresa donde labora:		Cargo:	Municipio:	Ingresos:
Correo electrónico:			Teléfono:	Celular:

**INGRESOS Y DEDUCCIONES DEL TERCER SOLICITANTE**

Ingresos		Deducciones	
Salario básico mensual	\$	Deducciones/descuento	\$
Auxilio de transporte	\$	Total descuentos por nómina	\$
Otros ingresos	\$	Tipo de contrato:	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	\$	Término fijo <input type="checkbox"/> indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Por labor <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/>	
Cesantías a la fecha	\$	Carrera administrativa <input type="checkbox"/> Libre nombramiento o remoción <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/>	
Tiempo de servicios		Si tiene contrato a término fijo por favor especifique la duración del mismo en meses	

**REFERENCIAS PERSONALES DEL TERCER SOLICITANTE (que no vivan con él)**

	Nombres y apellidos	Teléfono/celular	Ciudad	Dirección	Barrio	Parentesco
Personal						
Familiar						

**BIENES INMUEBLES DEL TERCER SOLICITANTE (casa, apartamento, local, finca, terreno, otros)**

Tipo	Dirección	Matrícula inmobiliaria	Hipoteca a favor de	Valor comercial	Patrimonio de familia
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**VEHÍCULO DEL TERCER SOLICITANTE**

Marca	Tipo de servicio	Modelo	Placa	Prenda a favor de	Saldo actual	Valor comercial

- Con la firma de la presente solicitud declaramos expresamente que conocemos todas las cláusulas contenidas en esta solicitud de la misma forma autorizamos a Confa o a quien delegue para reportar, procesar, solicitar y divulgar la información a los CENTRALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, la información referente a nuestro compromiso comercial.
- También autorizo a Confa para efectuar el primer desembolso del(los) producto(s) mediante abono a mi cuenta corriente o de ahorros, en efectivo o mediante giro de cheque.
- Declaro bajo la gravedad de juramento y con conocimiento de las responsabilidades que ello implica, que toda la información relacionada en el presente formulario y en la documentación que lo soporta corresponde rigurosamente a la verdad y es susceptible de comprobación.
- Con el diligenciamiento de este formulario y frente a los datos personales en él consignados, manifiesto que autorizo a Confa para procesarlos, recolectarlos, almacenarlos, usarlos, circularlos, suprimirlos, compartirlos, actualizarlos y transmitirlos de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de tratamiento vigentes, con el fin de hacer posible la prestación de los servicios, para reportes a autoridades de control y vigilancia y para fines de uso administrativo, comercial, publicitarios y de contacto. Como titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos en el momento que lo solicite, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, por infracciones a la Ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Firma del solicitante, \_\_\_\_\_ Firma del segundo solicitante, \_\_\_\_\_ Firma del tercer solicitante, \_\_\_\_\_

**ESPECIFICACIONES DE LA SOLICITUD**

Pago directo				Libranza		
N° Pers.	Cuota mensual	Valor préstamo	Plazo meses	Cuota mensual	Valor préstamo	Plazo meses

Analizado por:	Comité:	
Aprobado por:		
Fecha:	Acto N°	Aux. Créditos:
		Valor \$
Observaciones:		

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA CONFA**

Obligaciones del solicitante			Obligaciones del codeudor			Obligaciones del cónyuge		
Crédito N°	Saldo	Modalidad	Crédito N°	Saldo	Modalidad	Crédito N°	Saldo	Modalidad

Firma asesor responsable:

**Señor usuario de Confa Créditos:** Recuerde que sus QRSF (Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones) las puede presentar ingresando a la página web de Confa, enviar correo electrónico a la dirección [servicioalcliente@confa.co](mailto:servicioalcliente@confa.co) o depositarlas en los bugones de sugerencias de cualquiera de nuestras sedes.