



**FONDO DE EMPLEADOS DE AW FABER CASTELL**  
**“FONFABER”**  
**NIT. 830.142.724-4**

**SOLICITUD DE CRÉDITO POR CONVENIOS**

FECHA DE SOLICITUD:				TIPO DE CONVENIO SOLICITADO		NUMERO DE CRÉDITO:	
D	M	A					

**DATOS DEL DEUDOR**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES			
CÉDULA DE CIUDADANÍA		TELÉFONO:		EMPRESA DONDE LABORA			
BANCO		No. DE CUENTA		AHORROS <input type="checkbox"/>		CORREO ELECTRONICO	
				CORRIENTE <input type="checkbox"/>			
VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL		N° DE CUOTAS		OBSERVACIONES	

**AUTORIZACION PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAISES EN LAS CENTRALES DE INFORMACION FINANCIERA.**

En mi (nuestra) calidad de deudor(es), actuando libre y voluntariamente, autorizo (amos) de manera expresa e irrevocable al Fondo de Empleados de AW FABER-CASTELL, Nit. 830.142.724-4, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi (nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a las centrales de información financiera, que administra la asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos.

Conozco (conocemos) que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mi (nuestras) obligaciones, será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado, sobre el estado de mis (nuestras) obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a las Centrales de Información, podrán conocer esta información, de conformidad a la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente aplicable con fines estadísticos.

Mis (nuestros) derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi (nuestra) información en las bases de datos, corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable, del cual, por ser de carácter público, estoy (estamos) enterado (s). Así mismo, manifiesto (amos) que conozco (conocemos) el contenido del reglamento de las centrales de información financiera.

En caso que en el futuro el autorizado en este documento, efectué a favor de un tercero una venta de cartera o una cesión de cualquier título de las obligaciones a mi (nuestro) cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a este en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo (amos) a las Centrales de Información a que en su calidad de operador, ponga mi (nuestra) información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

**AUTORIZACION DE DEDUCCIONES Y NOTIFICACIONES**

Por la presente comunico a ustedes que el FONDO DE EMPLEADOS AW FABER-CASTELL “FONFABER” me ha concedido un préstamo por la suma de \_\_\_\_\_ \$(\_\_\_\_\_) M/cte. obligación que cancelare en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales o quincenales con tal finalidad por medio de la presente autorizo a ustedes para que de mi sueldo como empleado me deduzcan la cantidad de dinero que “FONFABER” les comunique para abonar a la mencionada obligación dinero que pueden entregar a dicho fondo. En caso de que se produzca mi retiro sin haber cancelado la totalidad del préstamo recibido, autorizo a \_\_\_\_\_ para que deduzcan de mis salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y de cualquier otra suma que se adeude a la fecha de mi retiro que el FONDO FONFABER comunique destinado a la cancelación de la referida obligación. Mi deudor solidario mancomunado es \_\_\_\_\_ quien con su firma en este documento autoriza a \_\_\_\_\_ para que en caso de incumplimiento de mi parte en el pago de la obligación mencionada o en el evento de que a la fecha de mi retiro no sea suficiente el valor de mis prestaciones sociales para cancelar el saldo de la obligación referida, le descuenten a el de su sueldo y/o prestaciones sociales, indemnizaciones y cualquier pago que deban hacerle la suma adeudada por capital e intereses del préstamo citado. Así mismo, autorizo para ser notificado por cualquier disponible, sea éste correo electrónico, mensaje de texto, llamada a celular o correspondencia física.

Firma del deudor

Cedula de ciudadanía

**ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE "FONFABER"**

FECHA DE DESEMBOLSO:

D M A

FECHA DE FINALIZACIÓN

D M A

OBSERVACIONES:

REVISADO POR

APROBADO POR