

# SOLICITUD DE CRÉDITO / PERSONA NATURAL

Página 1 de 6



Para diligenciar en pantalla, TODO EN MAYÚSCULAS, imprimir y firmar en original.

Si no es posible diligenciarlo en pantalla, imprímalo tamaño carta y diligéncielo en letra imprenta legible, EN MAYÚSCULAS.

BORRAR TODO EL FORMULARIO

¿Está seguro de borrar todo lo diligenciado? (Esta operación **no** se puede deshacer):  Sí  No

Nombres solicitante \_\_\_\_\_ Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
Tipo de identificación \_\_\_\_\_ No. identificación \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## (DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)

Código Of. \_\_\_\_\_ Nombre Of. \_\_\_\_\_ Código sucursal \_\_\_\_\_ Ciudad y/o Dpto. \_\_\_\_\_  
Agente vendedor \_\_\_\_\_ Código estrategia \_\_\_\_\_ Código convenio \_\_\_\_\_ Nombre convenio \_\_\_\_\_  
Código Daviportátil \_\_\_\_\_ ¿El cliente posee productos de ahorro o inversión en Davivienda? \_\_\_\_\_ Resultado de la herramienta \_\_\_\_\_  
¿Es RPG?  No. \_\_\_\_\_ Tasa  \_\_\_\_\_

## 1. PRODUCTOS A SOLICITAR (DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA) OFERTA CAMPAÑAS

### CREDEXPRESS ROTATIVO

Producto \_\_\_\_\_ Cupo solicitado \$ \_\_\_\_\_ Plazo en meses \_\_\_\_\_  
No. producto \_\_\_\_\_

### TARJETA DE CRÉDITO

1. T. de crédito _____	Subproducto _____	¿Cuál marca compartida? _____	Cupo solicitado \$ _____
No. producto _____	¿Compra de cartera con tarjeta de crédito? _____	No. CDT _____	No. Acción _____
2. T. de crédito _____	Subproducto _____	¿Cuál marca compartida? _____	Cupo solicitado \$ _____
No. producto _____	¿Compra de cartera con tarjeta de crédito? _____	No. CDT _____	No. Acción _____
3. T. de crédito _____	Subproducto _____	¿Cuál marca compartida? _____	Cupo solicitado \$ _____
No. producto _____	¿Compra de cartera con tarjeta de crédito? _____	No. CDT _____	No. Acción _____
4. T. de crédito _____	Subproducto _____	¿Cuál marca compartida? _____	Cupo solicitado \$ _____
No. producto _____	¿Compra de cartera con tarjeta de crédito? _____	No. CDT _____	No. Acción _____
5. T. de crédito _____	Subproducto _____	¿Cuál marca compartida? _____	Cupo solicitado \$ _____
No. producto _____	¿Compra de cartera con tarjeta de crédito? _____	No. CDT _____	No. Acción _____

### CREDEXPRESS FIJO

1. Producto _____	Cupo solicitado \$ _____	Plazo en meses _____
Tipo de desembolso _____	Entidad _____	Tipo de cuenta _____
No. de cuenta _____	No. fondo de inversión _____	
2. Producto _____	Cupo solicitado \$ _____	Plazo en meses _____
Tipo de desembolso _____	Entidad _____	Tipo de cuenta _____
No. de cuenta _____	No. fondo de inversión _____	

### CREDEXPRESS FIJO LIBRANZA

1. Tipo de producto _____	Cupo solicitado \$ _____	Valor a entregar al cliente \$ _____
Plazo en meses _____	Tipo de desembolso _____	Entidad _____
Tipo de cuenta _____	No. de cuenta _____	
2. Tipo de producto _____	Cupo solicitado \$ _____	Valor a entregar al cliente \$ _____
Plazo en meses _____	Tipo de desembolso _____	Entidad _____
Tipo de cuenta _____	No. de cuenta _____	
3. Tipo de producto _____	Cupo solicitado \$ _____	Valor a entregar al cliente \$ _____
Plazo en meses _____	Tipo de desembolso _____	Entidad _____
Tipo de cuenta _____	No. de cuenta _____	

### CRÉDITO DE VEHÍCULO - SERVICIO PARTICULAR (PARA SER DILIGENCIADO EN EL BANCO)

Tipo de crédito \_\_\_\_\_ Subproducto \_\_\_\_\_ Tipo y No. identificación dueño \_\_\_\_\_  
Tipo de vehículo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Línea \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_  
Valor comercial \$ \_\_\_\_\_ Valor a financiar \$ \_\_\_\_\_ Plazo en meses \_\_\_\_\_ Canal \_\_\_\_\_ Plan \_\_\_\_\_

**CRÉDITO HIPOTECARIO, LEASING HABITACIONAL, CRÉDITO DE CONSUMO CON GARANTÍA REAL**

No. transacción \_\_\_\_\_

Destino del crédito \_\_\_\_\_ Otro; ¿cuál? \_\_\_\_\_

Clase de adquisición \_\_\_\_\_ Tipo de crédito \_\_\_\_\_ Programa de Gobierno \_\_\_\_\_

¿Proyecto financiado por Davivienda? \_\_\_\_\_ Nombre del constructor \_\_\_\_\_ Código del proyecto \_\_\_\_\_

Nombre del proyecto \_\_\_\_\_ Opción de compra leasing \_\_\_\_\_ ¿Requiere avalúo? \_\_\_\_\_ Fecha solicitud avalúo \_\_\_\_\_

Nombre entidad origen (aplica para cesiones y transferencias) \_\_\_\_\_ No. de cuenta Davivienda \_\_\_\_\_

Modalidad de pago (exclusivo funcionarios Banco Davivienda) \_\_\_\_\_

**Información del inmueble**

Fecha de entrega \_\_\_\_\_

Tipo de inmueble \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono fijo \_\_\_\_\_

Modalidad de crédito o leasing \_\_\_\_\_ Plazo en meses \_\_\_\_\_

Garaje \_\_\_\_\_ Tipo de garaje \_\_\_\_\_ Libranza (nómina) \_\_\_\_\_

Uso del inmueble \_\_\_\_\_

**Financiación**

	VALOR	PORCENTAJE
Crédito solicitado o valor a financiar mediante leasing	\$ _____	_____ %
Cuota inicial o canon inicial	Recursos propios	\$ _____ %
	Subsidio	\$ _____ %
	Hipoteca segundo grado	\$ _____ %
	Otros créditos	\$ _____ %
	Valor del inmueble	\$ _____ %

**Declaración de origen de recursos propios**

Declaramos que los recursos destinados a la adquisición del inmueble como al pago de las cuotas del crédito a favor del Banco Davivienda S.A., son lícitos y provienen de:

**Información del vendedor** (crédito hipotecario y leasing habitacional)

Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ Tipo de identificación \_\_\_\_\_ No. identificación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Tel. fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

**2. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

**INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL (MAYOR DE 18 AÑOS)**

Nombres \_\_\_\_\_ Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Ciudad de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento \_\_\_\_\_

Tipo de identificación \_\_\_\_\_ No. identificación \_\_\_\_\_ Fecha de expedición \_\_\_\_\_ Ciudad de expedición \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ No. personas a cargo \_\_\_\_\_ Su vivienda es \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ Modalidad de entrega del Reporte Anual de Costos Totales \_\_\_\_\_

¿El cliente es una persona que goza de: reconocimiento público, políticamente expuesta, representante legal de una organización internacional o familiar de una persona con las anteriores características? \_\_\_\_\_

**Localización**

Dirección residencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Dirección trabajo, oficina u otro \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Envío de correspondencia \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Actividad laboral**

Empleado  Pensionado  Independiente  Hogar  Estudiante

Nombre de la entidad \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_

Actividad económica \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ Contrato \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso \_\_\_\_\_ Años de vida laboral \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Nombre de la entidad \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_ Fecha de constitución \_\_\_\_\_

Actividad económica \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<p><b>Ingresos mensuales</b></p> <p>Sueldo básico \$ _____</p> <p>Honorarios \$ _____</p> <p>Otros ingresos \$ _____</p> <p>Total ingresos \$ _____</p> <p>Descripción de otros ingresos _____</p>		<p><b>Egresos mensuales</b></p> <p>Arriendo \$ _____</p> <p>Gastos familiares \$ _____</p> <p>Total cuotas créditos \$ _____</p> <p>Total egresos \$ _____</p> <p style="text-align: right;">¿Maneja recursos públicos? _____</p>
--	--	---

**FINCA RAÍZ**

<b>Inmueble 1</b>	Tipo _____ Otro; ¿cuál? _____	Matrícula inmobiliaria _____	Valor comercial \$ _____
	Dirección _____	Ciudad _____	Saldo hipoteca \$ _____
<b>Inmueble 2</b>	Tipo _____ Otro; ¿cuál? _____	Matrícula inmobiliaria _____	Valor comercial \$ _____
	Dirección _____	Ciudad _____	Saldo hipoteca \$ _____

**VEHÍCULO**

<b>Vehículo 1</b>	Marca _____	Modelo _____	Placa _____	Valor comercial \$ _____
	Entidad de la deuda _____			Saldo deuda \$ _____
<b>Vehículo 2</b>	Marca _____	Modelo _____	Placa _____	Valor comercial \$ _____
	Entidad de la deuda _____			Saldo deuda \$ _____

**ACTIVOS Y PASIVOS**

<b>Otros activos</b>	Valor \$ _____	<b>Otros pasivos</b>	Valor \$ _____
Descripción _____		Descripción _____	
<b>Total activos</b>	\$ _____	<b>Total pasivos</b>	\$ _____

	Referencias familiares	Referencias personales	Referencias comerciales
Nombres	_____	_____	_____
Apellidos	_____	_____	_____
Teléfono	_____	_____	_____
Dirección	_____	_____	_____
Ciudad	_____	_____	_____

**OPERACIONES INTERNACIONALES** (Recuerde que si la respuesta es afirmativa, la información de este campo es OBLIGATORIA)

¿Tiene operaciones internacionales? \_\_\_\_\_ Monto estimado mensual USD \_\_\_\_\_ Tipo de operaciones \_\_\_\_\_

Otra; ¿cuál? \_\_\_\_\_ ¿Posee cuentas en moneda extranjera? Destino / Origen \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Nombres remitentes o beneficiarios \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ No. de cuenta \_\_\_\_\_ Moneda \_\_\_\_\_

	Nombre o razón social	CC / NIT	Valor	No. obligación
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____	_____
			<b>Total:</b>	_____

**AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO**

### 3. INFORMACIÓN OTRO SOLICITANTE

#### INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL (MAYOR DE 18 AÑOS)

Nombres \_\_\_\_\_ Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad \_\_\_\_\_ Ciudad de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento \_\_\_\_\_  
 Tipo de identificación \_\_\_\_\_ No. identificación \_\_\_\_\_ Fecha de expedición \_\_\_\_\_ Ciudad de expedición \_\_\_\_\_  
 Profesión \_\_\_\_\_ No. personas a cargo \_\_\_\_\_ Su vivienda es \_\_\_\_\_  
 Estado civil \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Otro; ¿cuál? \_\_\_\_\_  
 Modalidad de entrega del Reporte Anual de Costos Totales \_\_\_\_\_

¿El cliente es una persona que goza de: reconocimiento público, políticamente expuesta, representante legal de una organización internacional o familiar de una persona con las anteriores características? \_\_\_\_\_

#### Localización

Dirección residencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
 Dirección trabajo, oficina u otro \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_  
 Envío de correspondencia \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

#### Actividad laboral

Empleado  Pensionado  Independiente  Hogar  Estudiante

Nombre de la entidad \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_  
 Actividad económica \_\_\_\_\_  
 Cargo \_\_\_\_\_ Contrato \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso \_\_\_\_\_ Años de vida laboral \_\_\_\_\_  
 Ocupación \_\_\_\_\_  
 Nombre de la entidad \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_ Fecha de constitución \_\_\_\_\_  
 Actividad económica \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<p><b>Ingresos mensuales</b></p> <p>Sueldo básico \$ _____                  Honorarios \$ _____                  Otros ingresos \$ _____                  Total ingresos \$ _____</p> <p>Descripción de otros ingresos _____</p>	Egresos mensuales	<p>Arriendo \$ _____                  Gastos familiares \$ _____                  Total cuotas créditos \$ _____                  Total egresos \$ _____</p> <p>¿Maneja recursos públicos? _____</p>
--	-------------------	--

#### FINCA RAÍZ

**Inmueble 1** Tipo \_\_\_\_\_ Otro; ¿cuál? \_\_\_\_\_ Matrícula inmobiliaria \_\_\_\_\_ Valor comercial \$ \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Saldo hipoteca \$ \_\_\_\_\_

**Inmueble 2** Tipo \_\_\_\_\_ Otro; ¿cuál? \_\_\_\_\_ Matrícula inmobiliaria \_\_\_\_\_ Valor comercial \$ \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Saldo hipoteca \$ \_\_\_\_\_

#### VEHÍCULO

**Vehículo 1** Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Placa \_\_\_\_\_ Valor comercial \$ \_\_\_\_\_  
 Entidad de la deuda \_\_\_\_\_ Saldo deuda \$ \_\_\_\_\_

**Vehículo 2** Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Placa \_\_\_\_\_ Valor comercial \$ \_\_\_\_\_  
 Entidad de la deuda \_\_\_\_\_ Saldo deuda \$ \_\_\_\_\_

#### ACTIVOS Y PASIVOS

<p><b>Otros activos</b> Valor \$ _____                  Descripción _____</p> <p><b>Total activos</b> \$ _____</p>	<p><b>Otros pasivos</b> Valor \$ _____                  Descripción _____</p> <p><b>Total pasivos</b> \$ _____</p>
--	--

CONTINUACIÓN INFORMACIÓN OTRO SOLICITANTE

	Referencias familiares	Referencias personales	Referencias comerciales
Nombres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**OPERACIONES INTERNACIONALES** (Recuerde que si la respuesta es afirmativa, la información de este campo es OBLIGATORIA)

¿Tiene operaciones internacionales?  Monto estimado mensual USD  Tipo de operaciones

Otra; ¿cuál?  ¿Posee cuentas en moneda extranjera? Destino / Origen  País  Ciudad

Nombres remitentes o beneficiarios

Banco  No. de cuenta  Moneda

**4. INFORMACIÓN TARJETAS CONVENIOS DE CLUBES Y COLEGIOS**

Nombre del convenio  ¿Actualmente tiene tarjeta?  No. de la tarjeta

**INFORMACIÓN ALUMNO - CONVENIO COLEGIOS** Autorizo el cargo a la tarjeta de crédito arriba mencionada, de todas las mensualidades (pensión, alimentación, transporte, etc.) que cobra el citado colegio por mi(s) hijo(s).

	Primer hijo	Segundo hijo
Nombres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo y No. identificación	<input type="text"/> Género <input type="text"/>	<input type="text"/> Género <input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/> Grado escolar <input type="text"/>	<input type="text"/> Grado escolar <input type="text"/>

**INFORMACIÓN CONVENIO CLUBES**

- Autorizo:**
- Que todos los consumos que sean realizados en dicho club y las cuotas de mantenimiento que se cobran mensualmente por el número de acción sean cargados a mi tarjeta actual No.  o a la tarjeta que sea asignada en virtud de la presente solicitud.
  - Que el saldo de las obligaciones a mi cargo y a favor del club anteriormente citado con corte  de 20  (para compra de cartera) sea cargado a mi número de tarjeta actual o a la tarjeta que sea asignada en virtud de la presente solicitud.
  - La expedición de las siguientes tarjetas de crédito Diners adicionales y acepto que los consumos que realicen mis beneficiarios sean cargados a mi cuenta.

	Primer adicional	Segundo adicional	Tercer adicional	Cuarto adicional
Nombres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo y No. identificación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Género	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Parentesco	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ocupación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. acción	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES** (DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)

**DECLARACIÓN DE ENTREVISTA AL CLIENTE** (DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)

**Declaro:**

- El completo diligenciamiento de este formulario por parte del (de los) cliente(s).
- La realización presencial de la entrevista con el (los) cliente(s) a las  :  horas del día  del mes  del año  , en el área que se describe a continuación:

Nombre y apellido <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>	<b>Firma funcionario</b>  <input type="text"/>
Cargo <input type="text"/>	Área <input type="text"/>	
Tipo de identificación <input type="text"/>	No. documento <input type="text"/>	

## 5. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Recuerde diligenciar estos campos

### AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO AUTOMÁTICO CUENTAS PROPIAS O DE OTROS BANCOS

Autorizo(amos) al **BANCO DAVIVIENDA S.A.**, en adelante **DAVIVIENDA**, para que de conformidad con lo indicado en el presente documento y en caso de que me (nos) sea(n) aprobado(s) el (los) producto(s) y/o

servicio(s) arriba indicado(s), se debite mensualmente de mi cuenta No. \_\_\_\_\_  
 tipo \_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_,

el valor mínimo mensual a favor de DAVIVIENDA. Esta autorización permanecerá vigente en tanto no sea revocada por escrito.

### AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO

Autorizo(amos) irrevocablemente a DAVIVIENDA para que el desembolso del crédito aprobado a mi (nuestro) nombre sea realizado conforme a las instrucciones citadas en la presente solicitud. En el caso de compra de cartera de consumo, declaro(amos) que conozco (conocemos) y acepto(amos), que me (nos) haré(amos) responsable(s) por la cancelación de los saldos que se encuentren pendientes de las obligaciones a mi (nuestro) cargo en las entidades arriba indicadas. Adicionalmente, declaro(amos) que conozco (conocemos) y acepto(amos) que si el desembolso se realiza en cheque, los intereses sobre el crédito se cobrarán a partir de la aprobación y desembolso, y en consecuencia me (nos) obligo(amos) a retirar el título a partir del momento de aprobación.

### AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO ACH

Autorizo a Davivienda para que el valor a desembolsar del crédito aprobado se realice mediante abono a mi cuenta de otro banco; Asimismo, autorizo a Davivienda para que:

- i) En el evento de presentarse rechazo con el abono indicado, Davivienda pueda realizar orden de giro en cheque por el valor aprobado a mi nombre y, en consecuencia, me obligo a retirar el cheque en la oficina donde solicité el crédito.
- ii) Utilice mi huella con el fin de tramitar la novedad solicitada por medio de este documento. Adicionalmente declaro, que conozco y acepto que si el desembolso se realiza en cheque, los intereses sobre el crédito se cobrarán a partir de la liquidación y en consecuencia me obligo a retirar el cheque de manera inmediata.

### AUTORIZACIÓN CLUBES Y COLEGIOS

Autorizo(amos) de manera irrevocable a DAVIVIENDA para que cargue a la tarjeta de crédito indicada todas las obligaciones conforme a las instrucciones citadas en la presente solicitud; igualmente, autorizo(amos) para que en caso de aumento de las mencionadas cuotas de mantenimiento o de los valores por servicios educativos, estos sean cargados a la tarjeta de crédito referida con los saldos actualizados y suministrados por el club y/o colegio. Asimismo, declaro(amos) y acepto(amos) que cualquier reclamación relacionada con la calidad o condiciones de los servicios prestados, así como sobre los valores y cuotas cargadas a la tarjeta de crédito relacionada, será presentada directamente al club y/o colegio.

### AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES Y PARA COMPARTIR INFORMACIÓN CON EMPRESAS DEL GRUPO Y ALIADOS COMERCIALES

Autorizo(amos) a DAVIVIENDA para que utilice los datos que he(mos) suministrado, que llegue(mos) a suministrar o que llegue(mos) a obtener lícitamente de centrales u operadores de información para:

- i) Evaluación y aprobación de producto(s) y/o servicio(s).
- ii) Desarrollo de la relación contractual correspondiente a producto(s) y/o servicio(s).
- iii) Envío de información de novedades o cambios en los producto(s) y/o servicio(s).
- iv) Envío de información sobre eventos y realización de actos de promoción y publicidad.
- v) Actualización de datos.
- vi) Desarrollo de herramientas de prevención de fraude.
- vii) Estudios estadísticos o de comportamiento sobre mis (nuestros) gustos y preferencias.

Asimismo, autorizo(amos) que dichos datos sean compartidos con sus filiales, las demás entidades que hacen parte del Grupo Empresarial liderado por Sociedades Bolívar S.A.\* en Colombia o en el exterior y con entidades aliadas, con el fin de que me (nos) puedan ser ofrecidos otros productos y servicios. Para todos los fines anteriores, autorizo(amos) el uso de mi (nuestro) e-mail, correo postal, teléfono, celular, SMS, redes sociales o medios similares.

\* Las empresas que hacen parte del Grupo liderado por Sociedades Bolívar, al que pertenece DAVIVIENDA, se encuentran listadas en [www.davivienda.com](http://www.davivienda.com). "Grupo Empresarial Bolívar"

### DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

En cumplimiento de las normas legales para la apertura y manejo de cuentas de ahorro, corrientes y depósitos a término, declaro(amos) ante DAVIVIENDA que los fondos/recursos depositados para este fin provienen de

(Primer solicitante) \_\_\_\_\_ /  
 (Segundo solicitante) \_\_\_\_\_,  
 y no son producto de actividad(es) ilícita(s).

### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES Y/U OPERADORES DE INFORMACIÓN (Ley 1266 de 2008 y demás normas que la complementen, modifiquen adiciones o sustituyan)

Autorizo(amos) a DAVIVIENDA y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi

(nosotros) contraída(s) con DAVIVIENDA para que con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los usuarios de la información (definidos en la Ley 1266 de 2008) y de información comercial, reporte a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligación(es) contraída(s) con DAVIVIENDA. La presente autorización incluye la posibilidad de ser consultado en las centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan a DAVIVIENDA tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que haya adquirido. Adicionalmente, autorizo a DAVIVIENDA para solicitar, consultar y obtener mi información financiera, datos de seguridad social y parafiscales y/o datos personales que se encuentren en centrales u operadores de información o cualquier entidad autorizada para tratar mis datos, con el fin de que DAVIVIENDA evalúe mi solicitud de productos y/o servicios financieros, actualice mis datos o realice mi perfilamiento, teniendo en cuenta mi comportamiento financiero, comercial, pagos al sistema de seguridad social y parafiscales y/o de servicios que haya adquirido. Lo anterior, sin perjuicio del cumplimiento de la obligación que me asiste de actualizar anualmente mis datos personales. La presente autorización estará vigente mientras no la revoque mediante comunicación escrita dirigida a DAVIVIENDA.

### AUTORIZACIÓN USO DE DATOS SENSIBLES

Autorizo a DAVIVIENDA para que utilice mi huella con el fin de dar trámite a lo solicitado y/o autorizado en este documento. Así mismo, declaro que conozco y acepto que por medio de mi huella estoy otorgando mi consentimiento y aceptación para la realización de los procesos solicitados y/o autorizados en este documento. Conozco que mi huella corresponde a un dato sensible y que no estoy obligado a autorizar su tratamiento.

### AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

Autorizo(amos) a DAVIVIENDA para que en el evento en que no me (nos) sea(n) aprobado(s) el (los) crédito(s) solicitado(s), lleve a cabo la destrucción de todos los documentos que he(mos) aportado con la solicitud y los que haya(mos) firmado para el efecto.

El resultado final de la solicitud se dará una vez DAVIVIENDA revise y estudie la información que usted(es) suministran o cuya consulta autoriza(n), conforme las autorizaciones dadas por usted(es).

DAVIVIENDA, a través de los canales que tiene a disposición, tales como su sesión privada en [www.davivienda.com](http://www.davivienda.com) y/o App Davivienda Móvil, correo electrónico, contacto telefónico o a través de su fuerza de ventas, comunicará el resultado final de su solicitud.

### DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

En cumplimiento de las disposiciones legales, Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013, declaro(amos) que he(mos) sido informado(s) de manera clara y expresa de las finalidades con que se recopilan mis (nuestros) datos, del derecho a conocer, actualizar, corregir o suprimir la información entregada, así como que la Política de Tratamiento de Datos Personales de DAVIVIENDA se encuentra disponible en la página web [www.davivienda.com](http://www.davivienda.com). Asimismo, he(mos) sido informado(s) que en el evento en que no desee(mos) recibir información comercial o publicitaria proveniente de DAVIVIENDA, de las empresas vinculadas al citado Grupo Empresarial o de sus aliados comerciales, podré(mos) manifestarlo a través de cualquiera de los siguientes canales: Call Center, [www.davivienda.com](http://www.davivienda.com) y la red de oficinas del Banco.

### DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN

Declaro(amos) con mi (nuestras) firma(s) que DAVIVIENDA me (nos) ha informado sobre el contenido del (de los) contrato(s) y lo(s) ha puesto a mi (nuestra) disposición en [www.davivienda.com](http://www.davivienda.com), el (los) cual(es) acepto(amos) de manera libre y espontánea; asimismo me (nos) obligo(amos) a consultar y revisar su contenido periódicamente. Declaro(amos) que se me (nos) informó y capacitó acerca de las medidas de seguridad que debo(emos) tener para la realización de operaciones por cada canal, así como los procedimientos para el bloqueo, inactivación, reactivación y cancelación de los productos y servicios ofrecidos por DAVIVIENDA.

Declaro(amos) con mi (nuestra) firma que se me (nos) ha suministrado la información comprensible y legible sobre el (los) crédito(s) solicitado(s) y que he(mos) entendido los términos y condiciones ofrecidos por Davivienda. Específicamente, declaro(amos) que he(mos) recibido la siguiente información:

- Tasa de interés (periodicidad, tasa efectiva anual, tasa fija o variable, en este caso variación y margen, etc.).
- Base de capital sobre la cual se aplica la tasa de interés.
- Tasa de interés moratoria.
- Tarifas y costos asociados al (a los) crédito(s) solicitado(s).
- Comisiones y recargos.
- Plazo.
- Derechos y obligaciones del deudor.
- Acceso a la información relevante y necesaria para mi (nuestra) adecuada comprensión.

De acuerdo con lo anterior, manifiesto(amos) que se me (nos) informó acerca de los costos y tarifas asociados al (a los) producto(s), los cuales acepto(amos). Declaro(amos) que conozco (conocemos) que puedo (podemos) obtener más información en cualquier oficina de DAVIVIENDA o consultarla en [www.davivienda.com](http://www.davivienda.com).

Declaro(amos) que toda la información suministrada es veraz.

(ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO EN PRESENCIA DE UN FUNCIONARIO DE DAVIVIENDA)

Firma

Tipo ID \_\_\_\_\_ No. documento \_\_\_\_\_

Huella índice derecho

Firma

Tipo ID \_\_\_\_\_ No. documento \_\_\_\_\_

Huella índice derecho

Recuerde diligenciar estos campos