

SOLICITUD DE CRÉDITO

(Favor diligenciar con tinta negra, en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras).
TODOS LOS CAMPOS DE ESTE FORMATO SON OBLIGATORIOS, SI NO CUENTAS
CON ALGÚN DATO POR FAVOR ANOTA: "NO INFORMA" O "NO APLICA" EN EL
CAMPO RESPECTIVO SEGÚN SEA EL CASO.

Ciudad _____
Fecha Diligenciamiento
AAAA MM DD



Estrato social: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	Línea financiación: <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> Fiado éxito <input type="checkbox"/> Tarjeta Éxito-Moto <input type="checkbox"/> Otra: _____	Valor Solicitado: Regional Código Asesor TUYA Solicitud Sistema _____ Código de Evento _____	PPC Nit Empresa: _____ Horario de verificación Laboral (Empleados): _____ Horario Contacto Telefónico: (6 a 9am) <input type="checkbox"/> (9 a 12m) <input type="checkbox"/> (12 a 3pm) <input type="checkbox"/> (3 a 6pm) <input type="checkbox"/> (6 a 10pm) <input type="checkbox"/>
--	--	--	--

SOLO PARA TARJETA DE CRÉDITO:
 Nueva Solicitud Día de pago 2 10 17
 Aumento de Cupo 20 25

SOLO PARA FIADO ÉXITO
Modalidad: Mensual Quincenal Plazo _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	Nombres _____			
Documento de Identificación <input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería N° _____	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento AAAA MM DD Lugar de Nacimiento _____	No. de Personas a cargo <input type="checkbox"/> Hijos que viven con usted <input type="checkbox"/>	Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>	Estudios Realizados Primaria <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/>
Fecha de expedición AAAA MM DD	Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>	Tiempo en la vivienda _____ Meses	Oficio o profesión _____		

Dirección de la Residencia

Barrio _____	Ciudad _____	Departamento _____	País de residencia _____
Teléfono _____	Teléfono Adicional _____	Ciudad Teléfono Adicional _____	Celular _____
Lugar de envío de correspondencia _____		Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> e-mail _____	e-mail _____

Nombres y Apellidos del Cónyuge _____ Cédula _____ Teléfono del Cónyuge _____

DATOS LABORALES

Ocupación Empleado Ama de Casa Rentista de Capital Empresario Taxista
 Estudiante Pensionado Independiente Transportador Religioso

Tipo de Contrato Indefinido Fijo Otro
¿Cuál? _____

Nombre Empresa o Establecimiento _____	Cargo (empleados) _____	Actividad (independientes) _____	Tiempo en la Empresa _____
--	-------------------------	----------------------------------	----------------------------

Dirección Empresa u Oficina _____ Ciudad _____ Teléfono _____ e-mail Empresa _____

¿Por alguna razón de su cargo maneja recursos públicos y/o detenta algún grado de poder público y/o goza de reconocimiento público? Si Cargo Público Reconocimiento Público
Si es persona independiente o empleado-socio favor diligenciar la siguiente información: No Maneja Recursos Públicos

Tipo de Actividad Agricultura/Ganadería Transportador Servicios Manufactura e Industria
 Comerciante Construcción Rentista Capital

Actividad Económica Principal _____ Tiempo en la Actividad _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

Información Financiera Mensual		Saldo	Cuota (mes)	Cuota (mes)
Ingresos netos actividad principal \$ _____	Detalle Egresos			Gastos de arriendo \$ _____
Otros ingresos netos \$ _____	Préstamo de Vivienda \$ _____			Gastos Familiares \$ _____ (Vivienda, alimentación, recreación y educación)
Total ingresos netos \$ _____	Préstamo de vehículo \$ _____			Egresos del cónyuge \$ _____
Ingresos netos del cónyuge \$ _____	Tarjeta de crédito \$ _____			
Detalle de otros ingresos netos _____	Otros préstamos \$ _____			Información Financiera
	Detalle otros préstamos _____			Total Activos \$ _____
				Total Pasivos \$ _____

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI NO

Tipo de Operación Importaciones Exportaciones Préstamos en Moneda Extranjera Inversiones Pagos de servicios Envío/Recepción de Giros Otro Cuál _____

Tipo de Producto Ahorros CDT Fiducias Corriente Acciones/Bonos Otros, cuáles? Identificación Producto o No. de Cuenta _____

Entidad _____	Monto _____	Ciudad _____	País _____	Moneda _____
---------------	-------------	--------------	------------	--------------

DETALLE ACTIVOS

Vehículos No. de Vehículos
 Marca y Modelo _____ Placa _____ Valor Comercial \$ _____ Prenda No Si A favor de _____

Bienes Raíces No. de Bienes
 Tipo _____ Dirección _____ Ciudad _____ Valor Comercial \$ _____ Hipoteca No Si A favor de _____

REFERENCIAS

	Nombre	Ciudad	Teléfonos
Familiar (Que no vivan con usted)	_____	_____	_____
Familiar (Que no vivan con usted)	_____	_____	_____
Personal	_____	_____	_____
Personal	_____	_____	_____

• El origen de fondos y/o bienes de mi propiedad proviene de: Salario; Honorarios; Arrendamientos; Comisiones; Herencia; Rendimientos Financieros; Venta propiedad; Pensión laboral; otros; detalle _____
Los recursos devengados como los entregados, no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas por la ley.
País de origen de fondos _____ Ciudad de origen de fondos _____
• Autorizo a TUYA para que me remita el Reporte Anual de Costos Totales en forma: física _____ virtual _____
• Autorizo a TUYA para que ponga a mi disposición los extractos de mi Tarjeta de Crédito, únicamente a través de medios electrónicos. SI _____ NO _____
• Autorizo voluntaria e irrevocablemente a TUYA o a quien represente sus derechos, a la entidad que esta compañía delegue o a su cesionario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, procesar, solicitar, reportar y divulgar a la Central de Información Financiera -CIFIN- que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, mi información personal, comercial y financiera, así como la información referente a mi comportamiento comercial y/o crediticio. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y, en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones. La información reportada permanecerá en los referidos bancos de datos durante el tiempo que establezcan las normas que regulan la materia y de acuerdo a los términos y condiciones definidos por ellos.
Declaro que conozco, entiendo y acepto el contenido del presente documento, en el anverso y reverso y cada una de sus partes.
Declaro que conozco, entiendo y acepto la totalidad de la información sobre medidas de seguridad y uso de medios y canales que fue puesta a mi disposición por TUYA S.A.

Firma _____ como apoderado _____
Nombre _____ C.C. o NIT. _____

