

CONOCIMIENTO DEL CONCEPTO RETANQUEO EN CORPENTUNIDA

Lea el siguiente enunciado y seleccione la opción que corresponda en su caso:

EL RETANQUEO CONSISTE EN... SOLICITAR A CORPENTUNIDA LA AMPLIACIÓN DE UN CRÉDITO QUE EL PASTOR ESTÁ CANCELANDO ACTUALMENTE, SIN SUPERAR EL SALDO INICIAL APROBADO.

- Comprendo las características del Retanqueo y sé que mi nueva solicitud no aumentará el valor inicial del mi crédito actual.
- No tengo muy claro el concepto de retanqueo en Corpentunida, y no sé si aplica para mi solicitud.

INFORMACION DEL PASTOR

NOMBRE COMPLETO:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DISTRITO:
		TIPO: _____ No. _____		
DIRECCION DOMICILIO DEL PASTOR		Nombre de corregimiento, vereda o inspeccion (si aplica):	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	
CONGREGACION QUE ADMINISTRA	CELULAR	LINEA DE WHATSAPP	CORREO ELECTRONICO:	
TELÉFONO FIJO:	NOMBRE DE LA ESPOSA	C.C. DE LA ESPOSA:	CELULAR DE LA ESPOSA	

ESTADO DE SALUD DEL PASTOR

 Peso (Kgs): _____ Estatura: _____ EPS: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Escriba las enfermedades que le han diagnosticado a lo largo de toda su vida y si está tomando medicamentos en la actualidad indique las enfermedades tratadas con estos medicamentos:

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO QUE ACTUALMENTE ESTÁ CANCELANDO Y DEL QUE SOLICITA EL RETANQUEO

LÍNEA EN LA QUE QUIERE SOLICITAR EL RETANQUEO (MARQUE CON UNA X):		<input type="checkbox"/> CREDITO HIPOTECARIO	<input type="checkbox"/> CREDITO LIBRE INVERSIÓN
¿CUÁL FUE EL VALOR INICIAL DEL CRÉDITO QUE ACTUALMENTE ESTÁ CANCELANDO?	CUÁL ES EL SALDO ACTUAL DEL CRÉDITO	PARA QUÉ NECESITA EL RETANQUEO?	TIPO DE CUOTA SOLICITADA
\$ _____	\$ _____		FIJA <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>

Lea el siguiente enunciado y selecciones la opción que más se relacione con su necesidad.

QUIERO UN RETANQUEO TOTAL, ES DECIR: QUIERO ALCANZAR DE NUEVO EL VALOR INICIAL DE MI CRÉDITO Y RECIBIR LA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR

- OPCION 1: **SÍ!** ... QUIERO UN RETANQUEO TOTAL!!
- OPCION 2: **NO!!** ... SÓLO NECESITO EL SIGUIENTE VALOR: \$ _____ Y AL SUMARLO AL SALDO ACTUAL, **NO SE ALCANZA NI SE SUPERA** EL VALOR INICIALMENTE APROBADO.
- OPCION 3: **NO!!** ... YO NECESITO EL SIGUIENTE VALOR: \$ _____ Y AL SUMARLO AL SALDO ACTUAL, **SÍ SE SUPERA** EL VALOR INICIALMENTE APROBADO.
- OPCION 4: NECESITO QUE CORPENTUNIDA ME HAGA UN DESEMBOLSO DE \$ _____, Y **NO SÉ SI** AL SUMARLO AL SALDO, SE SUPERA EL VALOR INICIAL DEL MI CRÉDITO.

 En caso de que la opción elegida por usted sea la **No. 3**, este **NO ES EL FOMULARIO QUE DEBE DILIGENCIAR**. Por favor comuníquese con el área de créditos de CORPENTUNIDA (3134952004) para recibir intrucciones del trámite debido para realizar su solicitud.

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
DIEZMOS NETOS		ALIMENTACION	
NIVELACIÓN		TRANSPORTE	
ARRIENDOS RECIBIDOS		EDUCACION	
PENSION		ARRIENDO	
OTROS INGRESOS		SERV. PUBLICOS Y/O TELEFONÍA CELULAR	
		CUOTA PRESTAMOS CORPENTUNIDA	
		CUOTA BANCOS + TARJETAS DE CRÉDITO	
		OTRAS CUOTAS DE PRÉSTAMOS	
		OTRAS OBLIGACIONES	
TOTAL INGRESOS		TOTAL EGRESOS	

AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Autorizo (amos) permanente e irrevocablemente a CORPENTUNIDA. o a quien en el futuro represente sus derechos, para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice mis (nuestros) datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor y de la relación comercial, establecida con CORPENTUNIDA., a la central de información de la Asociación Bancaria y de Instituciones Financieras de Colombia o a cualquier otra central de información debidamente constituida. De la misma forma, autorizo (amos) a CORPENTUNIDA o a quien en el futuro represente sus derechos, para que mis (nuestros) datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento sistematizado por parte de las entidades que conforman el Grupo Empresarial liderado por CORPENTUNIDA, o por aquellas que se adhieran voluntariamente a las políticas corporativas de CORPENTUNIDA, para efectos de que la misma sirva de soporte para la estructuración de una estrategia comercial de carácter corporativo, que entre otras actividades permita la remisión de información y ofertas comerciales, todo ello respetando las limitaciones impuestas por el régimen legal y las decisiones jurisdiccionales.

Además, declaro que todos los datos relacionados en este formulario son verídicos. Autorizamos su investigación por parte del comité de Crédito

DATOS PASTOR	NOMBRE _____	CEDULA _____	FIRMA _____
DATOS ESPOSA DE PASTOR	NOMBRE _____	CEDULA _____	FIRMA _____

Anexe al formulario:

- * **Certificado de Ingresos**, expedido por la Secretaría Nacional de la IPUC (Hna. Isabel Tilano: 3102021991)
- * **Certificado de Tradición del Inmueble** con fecha reciente de expedición **si está solicitando un Retanqueo Hipotecario**.

 Envíe toda la documentación **en formato PDF** al correo: creditos01@corpentunida.org.co
Sólo se reciben y radican solicitudes con documentos completos!!
