corpentunida

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | DIA | MES | AÑO

FORMULARIO RETANQUEO

CREDITOS PERSONALES

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 DEL PASTOR:	No. De Identificacion C.C	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD:	CELULAR:

LINEA DE WHATSAPP:	DIRECCION DOMICILIO DEL PASTOR	MUNICIPIO Y DEPERTAMENTO	CONGREGACION QUE ADMINISTRA

CORREO ELECTRONICO	FECHA DE INGRESO A CORPENTUNIDA	FECHA INGRESO AL MINISTERIO	DISTRITO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	

Peso (Kg)_____ Estatura _____ Eps _____	De Un Detalle De Las Enfermedades Que Ha Padecido Durante Su Vida, Con El Año De Diagnóstico Y El Tratamiento:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	C.C ESPOSA	CELULAR ESPOSA	No. De Hijos	No. Personas a Cargo

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): ☐ CREDITO HIPOTECARIO ☐ CREDITO LIBRE INVERSION

CUAL FUE EL VALOR INICIAL DEL CREDITO QUE ACTUALMENTE ESTA CANCELANDO?	CUAL ES EL SALDO ACTUAL DEL CREDITO	PARA QUE NECESITA EL RETANQUEO?	TIPO DE CUOTA SOLICITADA	
$_____	$_____		FIJA ☐	VARIABLE ☐

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 **N°3 Y N°4**, este **NO ES EL FOMULARIO QUE DEBE DILIGENCIAR.** Por favor comuníquese con el área de créditos de CORPENTUNIDA **(3103285869)** para recibir intrucciones del trámite debido para realizar su solicitud.

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
DIEZMOS NETOS		ALIMENTACION	
NIVELACION		TRANSPORTE	
ARRIENDOS RECIBIDOS		EDUCACION	
PENSION		ARRIENDO	
OTROS INGRESOS		SERVICIOS PUBLICOS Y/O TELEFONIA CELULAR	
		CUOTA PRESTAMOS CORPENTUNIDA	
		CUOTA BANCOS + TARJETAS DE CREDITO	
		OTROS PRESTAMOS	
		OTROS GASTOS	
TOTAL INGRESOS		**TOTAL EGRESOS**	

En caso de no reportar pago por concepto de arriendo y servicios por favor especificar lo siguiente marcando con una X:

Vive en casa propia		Vive en casa pastoral		La congregación paga :	servicios		arriendo		OTROS / especificar	

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(amos) que todos los datos relacionados en este formulario son verídicos. Autorizo(amos) su investigación por parte del comité de Crédito.

_____ NOMBRE **PASTOR**	_____ **No. De Identificacion**	_____ FIRMA **PASTOR**
_____ NOMBRE **ESPOSA DEL PASTOR**	_____ **No. De Identificacion**	_____ FIRMA **(ESPOSA)**

Anexe al formulario los siguientes documentos.

* **Certificado de Ingresos**, expedido por la Secretaría Nacional de la IPUC (Hna. Yisela Fernanda Graciano: 3102021991)
* **Certificado de Tradición del Inmueble** con fecha reciente de expedición si está solicitando un Retanqueo Hipotecario.
* En caso de que tenga otros ingresos (arriendo, pensión, salario esposa, etc.) debe anexar certificado.

Envíe toda la documentación **en formato PDF** al correo: **creditos01@corpentunida.org.co**

Línea de Atención: 3103285869

Sólo se reciben y radican solicitudes con documentos completos!!