

SOLICITUD CRÉDITO VEHÍCULO PERSONA JURÍDICA

NÚMERO DE CRÉDITO

OP. FINCAP

OP. S.F

DEUDOR

DEUDOR SOLIDARIO

CODEUDOR



INFORMACIÓN DE SOLICITUD

Monto Solicitado \$ _____ Cuota Inicial \$ _____

Plazo Solicitado _____ Meses Línea de Financiación: Crédito Libre Inversión con Garantía Real Otra

Si es codeudor o deudor solidario, nombre completo del deudor principal _____

N° Identificación deudor principal _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Marca	Línea	Modelo/Año	Vehículo	Tipo:
_____	_____	_____	Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>	Automóvil <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Buseta <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/>
				Station Wagon <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Tracto <input type="checkbox"/>
				Volqueta <input type="checkbox"/> Campero <input type="checkbox"/>
Valor Comercial	Valor Cupo	Cilindraje	Uso de Vehículo	Detalle uso
\$ _____	\$ _____	_____	Particular <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Intermunicipal <input type="checkbox"/> Carga <input type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/>
			Pasajeros <input type="checkbox"/>	Escolar <input type="checkbox"/> Empresarial <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/>
			Carga <input type="checkbox"/>	
			Taxi <input type="checkbox"/>	
Tipo de Seguro:				
Póliza a través Finave Capital S.A.S. <input type="checkbox"/>				
Póliza Endosada <input type="checkbox"/>				
Fondo de ayuda mutua <input type="checkbox"/> Empresa _____				
Empresa de transporte dónde se afiliará el vehículo _____				

CANAL Nombre _____ Ciudad _____

Nombre del Vendedor _____ N° Cédula Vendedor _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

Razón Social _____ Nit _____

Fecha de Constitución _____ Sociedad Vigente Hasta _____ Tipo de Empresa _____ N° de Empleados _____ Valor nómina mensual _____ Ha sido cliente Finave Capital S.A.S. SI NO

DD MM AA DD MM AA Pública Mixta Privada

Código CIU _____ Descripción actividad económica principal _____

Ha presentado acuerdos de reestructuración SI NO

Dirección Empresa _____ Barrio, Vereda ó Localidad _____

Ciudad ó Municipio _____ Departamento _____

Celular _____ Teléfono Fijo (1) _____ Teléfono Fijo (2) _____

Dirección de correo electrónico _____ Redes Sociales

Gracias por cuidar el planeta, el estado de cuenta y demás correspondencia llegarán a través del correo registrado en esta solicitud. Si prefiere otro medio de envío favor informarnos para conocer términos y condiciones.

PEP ¿Alguno de los administradores (Representantes Legales y/o miembros de la Junta Directiva) es una Persona Públicamente Expuesta? (Decreto 1674/2016) SI NO

¿Por su cargo o actividad, alguno de los administradores (Representantes Legales y/o miembros de la Junta Directiva) administra recursos públicos? SI NO

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo _____

Tipo y N° de identificación _____ Cargo _____

Dirección de residencia _____ Barrio, Vereda ó Localidad _____

Ciudad ó Municipio _____ Departamento _____

Celular _____ Teléfono Fijo (1) _____ Teléfono Fijo (2) _____

INFORMACIÓN DEL FUNCIONARIO DE CONTACTO

Nombre Completo _____

Cargo _____ Celular _____ Teléfono Fijo _____

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL SOLICITANTE

Total ingresos mensuales \$ _____ Total egresos mensuales \$ _____

Total Activos \$ _____ Total Pasivos \$ _____ Total Patrimonio \$ _____

Fecha de Corte E.E.F.F. Tiene otros ingresos diferentes a la actividad económica principal

SI NO ¿Cuáles? _____

DD MM AA

Valor \$ _____

Declaración de Origen de Fondos: Declaro que los recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma concordante o que adicione. Los ingresos provienen de: _____

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza Transacciones en m/e?

Si No

Tipo de Transacción

Exportaciones Órdenes de Pago

Giros Préstamos m/e

Importaciones Inversiones

Otras ¿Cuáles? _____

¿Posee productos en m/e? _____

Si No

¿Cuáles? _____

Tipo de Producto

Identificación	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

PRINCIPALES CLIENTES

EMPRESA	CONTACTO	CELULAR	TELÉFONO FIJO	CIUDAD

PRINCIPALES PROVEDORES

EMPRESA	CONTACTO	CELULAR	TELÉFONO FIJO	CIUDAD

DOCUMENTOS REQUERIDOS

Solicitud de vinculación Persona Jurídica diligenciada en su totalidad, con firma y huella del representante legal.	X
Fotocopia del RUT.	X
Fotocopia del Documento de identidad del Representante Legal ampliado al 150%.	X
Fotocopia de la Declaración de Renta de los dos (2) últimos años.	X
Cámara de Comercio fecha de expedición no mayor a 30 días.	X
Estados financieros (Fiscales) de los últimos dos (2) años (Cierre anual) y del año en curso, el último corte trimestral. Con las respectivas notas debidamente formadas por Representante Legal, Contador, y/o Revisor Fiscal según sea el caso.	X
Flujo de Caja proyectado al tiempo de vigencia del crédito (Solo para solicitudes de crédito superiores a \$300 millones).	X
Composición Accionaria: Diligenciar Anexo 1 Solicitud de Crédito Persona Jurídica	X
Composición accionaria con nombre y número de identificación de los Accionistas y Asociados correspondientes a Personas Jurídicas que tengan directa o indirectamente más de 5% de Capital Social. (Anexo 1 Solicitud de Crédito Persona Jurídica)	X
Si la empresa es transportadora, copias de las Tarjetas de Propiedad.	X
Si en la sección PEP (Decreto 1674 del 2016) existe alguna respuesta afirmativa, diligencie el Anexo 2 Solicitud de Crédito Persona Jurídica: Conocimiento mejorado de Personas Expuestas Públicamente/Persona Jurídica	X

