



COOPTEBOY O.C.
ORGANIZACIÓN COOPERATIVA COOPTEBOY
P.J. 0962 DIC/76 DANCOOP - NIT 891.800.881-8
VIGILADO POR LA SUPERSOLIDARIA

SOLICITUD DE CREDITO

FECHA

DÍA	MES	AÑO
01	01	2019

DATOS DEL CREDITO

ORDINARIO ☒ EXTRAORDINARIO ☐ RECREACIÓN ☐ CUPO RAPIDO ☐
CONVENIO ☐ SOLIDARIDAD ☐ EDUCATIVO ☐ 90% APORTES ☐
MONTO \$ 10.000.000 Plazo en meses 72 FORMA DE PAGO
DESCUENTO MENSUAL \$
DESCUENTO SEMESTRAL \$

DATOS PERSONALES DEUDOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA	CODIGO
PEREZ	MORA	PEPITO	1.111.111	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	Personas a cargo 3	
TUNJA	DÍA 01 MES 01 AÑO 1980	CASADO ☒ SOLTERO ☐ UNION LIBRE ☐ VIUDO ☐ DIVORCIADO ☐ N° Hijos 2	Personas que viven con usted 3	
Tipo de vivienda que habita:		ESTRATO DE VIVIENDA	Años de vivir en:	Si la vivienda no es propia, especifique:
☒ PROPIA ☐ ARRENDADA ☐ PARIENTES ☐ AMIGOS		3	Vivienda 10 Ciudad 39	Nombre del arrendador
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		CELULAR	TELÉFONO	FAX
CALLE 1 NRO 10 -50 BARRIO SANTA FE		310111222	7401000	
		E-MAIL	CIUDAD	
		PEPITO.PEREZ@GMAIL.COM	TUNJA	

INFORMACIÓN ACADEMICA

Nivel Académico ☐ Primaria ☐ Tecnico ☐ Secundaria ☒ Universitario Titulo Obtenido INGENIERO CIVIL Oficio
Otros

INFORMACIÓN LABORAL / FINANCIERA

Nombre de la empresa donde labora o actividad a la que se dedica: CONSTRUCTORA SAS	Cargo que desempeña: INGENIERO DE PROYECTOS	Teléfono: 7405111	Ciudad: TUNJA
Ingresos Mensuales \$ 3.500.000	Ingresos por Prima \$ 3.500.000	Otros Ingresos \$ 350.000 Proviene de ARRIENDOS	Egresos Mensuales \$ 800.000 Cuotas Créditos: \$
Total Activos: \$ 200.000.000	Total Pasivos: \$ 30.000.000	Disponibilidad Mensual:	Disponibilidad Semestral:
TOTAL CREDITOS COOPTEBOY		TOTAL APORTES	CAPACIDAD ENDEUDAMIENTO
ORDINARIO EDUCATIVO			CUPO DISPONIBLE
EXTRAORDINARIO CUPO RAPIDO			CAPACIDAD DE PAGO
SOLIDARIDAD OTOS			

DATOS GENERALES CONYUGE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA
RODRIGUEZ	MARTINEZ	JULIA	33.311.000
ACTIVIDAD LABORAL PRINCIPAL		Nombre de la empresa donde labora o actividad independiente:	Cargo que desempeña
☐ ASALARIADO ☐ INDEPENDIENTE ☒ AMA DE CASA ☐ OTRO			
		Teléfono: 310333444	Ciudad: TUNJA

DATOS PERSONALES CODEUDOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CEDULA	CODIGO
MEDINA	PORRAS	CARLOS	2.111.111	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	Personas a cargo 2	
TUNJA	DÍA 24 MES 12 AÑO 1975	SOLTERO ☒ CASADO ☐ DIVORCIADO ☐ VIUDO ☐ UNION LIBRE ☐ N° Hijos 3	Personas que viven con usted 1	
Tipo de vivienda que habita:		ESTRATO DE VIVIENDA	Años de vivir en:	Si la vivienda no es propia, especifique:
☐ PROPIA ☐ ARRENDADA ☒ PARIENTES ☐ AMIGOS		2	Vivienda 43 Ciudad 43	Nombre del arrendador
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		CELULAR	TELÉFONO	FAX
CARRERA 60 NRO 5 - 55		320555474	7401111	
		E-MAIL	CIUDAD	
		CARLOS.MEDINA@HOTMAIL.COM	TUNJA	

INFORMACIÓN LABORAL / FINANCIERA (CODEUDOR)

Nombre de la empresa donde labora o actividad a la que se dedica: TALLER DE MECANICA LA 12	Cargo que desempeña: MECANICO	Teléfono: 310555111	Ciudad: TUNJA
Ingresos mensuales \$ 2.000.000	Ingresos por Prima \$ 2.000.000	Otros Ingresos \$ Proviene de	Egresos Mensuales \$ 400.000 Cuotas Créditos: \$
Total Activos: \$ 20.000.000	Total Pasivos: \$ 5.000.000	Total Créditos Coopteboy:	Total Aportes:

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTES A CENTRALES DE RIESGO

Lea cuidadosamente la siguiente clausula y pregunte lo que no comprenda

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a (la entidad), o quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar a las centrales de información de riesgo datos, tratados o sin tratar tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa. c) Enviar la información mencionada a las centrales de riesgo de manera directa y, también, por intermedio de la Superintendencia Bancaria o las demás entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, con el fin de que estas puedan tratarla, analizarla, clasificarla y luego suministrarla a dichas centrales. d) Conservar, tanto en (la entidad) como en las centrales de riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) y e) de esta cláusula. e) Suministrar a las centrales de información de riesgo datos relativos a mis solicitudes de créditos así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. f) Reportar a la centrales der riesgo mi comportamiento relativo al pago de las tarifas de servicios públicos y demás deberes constitucionales y legales. Reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberara a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida quién, consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

La autorización anterior no permite a (la entidad) y a las centrales de información de riesgo divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito; segundo, verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales; tercero a elaborar estadísticas y derivar median-te modelos matemáticos conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

PEPITO PEREZ FIRMA Y CEDULA DEUDOR 1.111.111 DE TUNJA	HUELLA	CARLOS MEDINA FIRMA Y CEDULA CODEUDOR 2.111.111 DE TUNJA	HUELLA
---	-------------------------------	--	-------------------------------

1. Ha padecido o padece de alguna enfermedad, o afección, lesión o incapacidad relacionada con lo siguiente: Trastornos renales, cardiovasculares o tensión arterial alta o derrames cerebrales, cáncer, leucemia o diabetes. Si su respuesta es afirmativa, señale la afección o enfermedad y fecha de su diagnóstico.	Si ☐ No ☐
2. Según su leal saber y entender, conoce de la existencia de cualquier otra enfermedad, trastorno, estado patológico o afección distinta a las mencionadas anteriormente ?.En caso afirmativo cuál?.	Si ☐ No ☐
3. Tiene alguna anomalía física o deformidad congénita de cualquier índole?.	Si ☐ No ☐
4. Solo para Mujeres. Se encuentra en estado de embarazo o sufre de algún trastorno ginecológico. En caso afirmativo número de semanas de gestación o el trastorno ginecológico que sufre.	Si ☐ No ☐
5. Alguna compañía de seguros le ha declinado, aplazado o extraprimado solicitud de Seguro de Vida o Accidentes Personales?. En caso afirmativo suministrar detalles.	Si ☐ No ☐
6. Práctica algún deporte de los considerados de alto riesgo, por ejemplo: Paracaidismo, Motociclismo, Montañismo, Alas Delta, Aviación no Comercial, Ultralivianos, Automovilismo, etc.?	Si ☐ No ☐
7. Las actividades a las que se dedica son licitas y las a ejercido dentro de los marcos legales?.	Si ☐ No ☐
8. Ha sido o es objeto de amenazas en contra de su vida o libertad?.	Si ☐ No ☐

Al firmar la presente solicitud, manifiesto que todas las respuestas son exactas, completas y verídicas. Declaro que en el evento que sea aprobada la solicitud, cualquier omisión, inexactitud o reticencia en la información suministrada de acuerdo a lo previsto en los artículos 1058 y 1161 del Código de Comercio. Que los documentos anexos son reales y ciertos y que autorizo a COOPTEBOY O.C, a consultar y verificar la información en el evento que ésta varíe, como asociado me comprometo a conocer, entender, aceptar y cumplir con los estatutos por los cuales se rige la entidad. FIRMA Y CEDULA DEUDOR 1.111.111 DE TUNJA	PEPITO PEREZ HUELLA
---	---

USO EXCLUSIVO COOPTEBOY VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS Y ANEXOS		
OBSERVACIONES		
CALIFICACIÓN	FIRMA FUNCIONARIO	REPORTE CENTRALES DE RIESGO
REVISIÓN DOCUMENTACIÓN	APROBO	REVISO



COOPTEBOY O.C.

ORGANIZACIÓN COOPERATIVA COOPTEBOY
P.J. 0962 DIC/76 DANSOCIAL - NIT. 891.800.881 - 8
VIGILADO POR LA SUPERSOLIDARIA

PAGARE CRÉDITO

Tipo Crédito: _____

1. VALOR DEL CRÉDITO: \$ _____ EN LETRAS _____

2. LUGAR PARA EL PAGO DEL CRÉDITO: _____ FECHA DEL CRÉDITO: _____

Nosotros mayores de edad y vecinos de este Municipio, legalmente capaces, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, domiciliados en _____, nos declaramos deudores solidarios, obligándonos a pagar incondicionalmente a la orden de COOPTEBOY O.C., o a quien ella indique, en la ciudad de _____, la suma de dinero mencionada en el numeral 1 (valor del crédito) del encabezamiento de este documento, con sus intereses remuneratorios del _____ % nominal anual, pagaderos por períodos _____ vencidos y adicionalmente unos gastos de administración del crédito a la tasa del _____ % por período, liquidados por solo una vez sobre el monto total de la obligación, pagaderos con idéntica periodicidad a la anotada y los cuales, de conformidad con la Ley, son intereses remunerados, en _____ () cuotas sucesivas de \$ _____ cada una, la primera de las cuales deberá ser cubierta el día _____ mes _____ año _____ y así sucesivamente y abonos extraordinarios en las siguientes fechas y cuantías:

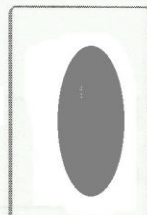
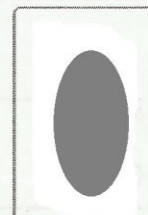
Día	Mes	Año	Cuantía	Día	Mes	Año	Cuantía

En caso de mora en el pago de una o más cuotas, producirá de hecho la extinción del plazo concedido y COOPTEBOY O.C. podrá exigir el pago total del saldo de la obligación contenida en el presente pagaré con sus respectivos intereses, los cuales se estipulan a la tasa máxima legal permitida, así como los costos y gastos que demande su cobro judicial o extrajudicial.

Así mismo COOPTEBOY O.C. podrá declarar insubsistentes los plazos de esta obligación de las cuotas que constituyen el saldo y exigimos su pago inmediato judicial o extrajudicialmente, en los siguientes casos:

- Cuando incumplamos cualquiera de las obligaciones adquiridas en virtud de este documento o por los contentivos de las garantías otorgadas a favor de COOPTEBOY O.C. en respaldo del crédito instrumentado en este pagaré o de cualquier otro a nuestro cargo.
- Cuando no suministremos la Información financiera requerida por COOPTEBOY O.C.
- Cuando seamos perseguidos judicialmente por cualquier acción, por COOPTEBOY O.C. o por un tercero, que afecte nuestras condiciones económicas o financieras representando un riesgo adicional a COOPTEBOY O.C.
- Cuando cualquiera de los suscritos sea admitido en un proceso concursal o haya sido declarado en quiebra.
- Por muerte de cualquiera de los suscriptores o porque cualquiera de ellos, en tratándose de personas jurídicas incurra en alguna de las causales de disolución establecidas en la Ley o en los Estatutos.

Como deudores de COOPTEBOY O.C. autorizamos voluntaria e irrevocablemente para que en el momento en el que se incumplan los plazos fijados en este pagaré, los derechos y en sí los valores que existan a nuestro favor sean abonados a la presente obligación para, con estas sumas, completar el valor adeudado. "Los Aportes Sociales de los asociados quedarán directamente afectados desde su origen a favor de la Cooperativa como garantía de las obligaciones que contraigan con ella" (Art 49 Ley 79/88). No obstante, de acuerdo a las normas. Los Aportes Sociales podrán aplicarse en parte o en todo a las obligaciones únicamente en caso de pérdida de la calidad de Asociado. Así mismo los deudores autorizamos al pagador de la empresa o fondo de cesantías y pensiones al que estemos vinculados contractualmente para que descuente y retenga las sumas a las que tenemos derecho en este momento como trabajadores o pensionados, de conformidad con el artículo 142 de la Ley 79/88 y demás normas concordantes. Igualmente declaramos excusado el protesto y autorizamos cualquier endoso o cesión de este título por parte de COOPTEBOY O.C. Los impuestos que llegare a generar la legalización de este documento, correrán a nuestro cargo. En constancia se firma en _____ a los _____ () días del mes _____ de _____ ().

Deudor Firma   Huella Índice Derecho	Codeudor Firma   Huella Índice Derecho
Nombre PEPI TO PEREZ MORA	Nombre CARLOS MEDINA PORRAS
C.C. 1.111.111 DE TUNJA	C.C. 2.111.111 DE TUNJA



COOPTEBOY O.C.

ORGANIZACIÓN COOPERATIVA COOPTEBOY

P.J. 0962 DIC/76 DANSOCIAL - NIT. 891.800.881 - 8

VIGILADO POR LA SUPERSOLIDARIA

CARTA INSTRUCCIONES PAGARE

Señores
COOPTEBOY O.C.

Apreciados señores:

El (los) abajo firmante(s), mayor(es) de edad, identificado(s) y obrando como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), quien(es) en adelante me (nos) denominare (mos) EL DEUDOR, me (nos) permito (imos) manifestar que autorizo (amos) en forma irrevocable a COOPTEBOY O.C. o a su cesionario o a quien en el futuro represente sus derechos u ostente la calidad de ACREEDOR de los dineros que llegue a adeudar a COOPTEBOY O.C. en virtud de la utilización del cupo de crédito que me fue aprobado, para llenar sin previo aviso el pagaré a la orden con espacios en blanco que he suscrito a favor de COOPTEBOY O.C. conforme a las siguientes instrucciones.

- El pagaré podrá ser diligenciado por COOPTEBOY O.C. a partir de los siguientes eventos: A) Si se presenta mora en el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones que directa o indirectamente tenga COOPTEBOY O.C. B) si muero C) y en los demás casos de Ley.
- El número del pagaré será llenado de acuerdo con la numeración adoptada para tal fin por COOPTEBOY O.C.
- El valor del Pagaré será igual al monto de las sumas que le adeude a COOPTEBOY O.C. por concepto de los créditos concedidos mediante la utilización del cupo de crédito que me ha sido aprobado, suma que incluye intereses corrientes, moratorios, seguros, gastos, honorarios, costas judiciales o cualquier otro concepto que tenga el deber de pagar a COOPTEBOY O.C. y que se hayan causado hasta el momento del diligenciamiento del pagaré que por medio de esta carta se instruye.
- El lugar de pago del Pagaré será la ciudad donde se efectúe el cobro.
- La fecha de pago del crédito será la misma en que sea llenado el Pagaré por COOPTEBOY O.C. y serán exigibles inmediatamente todas las obligaciones en él contenido a mi cargo, sin necesidad de que se me requiera judicial o extrajudicialmente en tal sentido. Además, por el hecho de ser utilizado en Pagaré, COOPTEBOY O.C. podrá declarar de plazo vencido todas y cada una de las obligaciones que adicionalmente tenga a mi cargo, aún cuando respecto a ellas se me hubiere pactado algún plazo para su exigibilidad y el mismo estuviere pendiente.

Que el pagaré así llenado presta mérito ejecutivo, pudiendo EL ACREEDOR exigir su cancelación por vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones legales que EL ACREEDOR pueda tener.

Las presentes instrucciones las imparto de conformidad con los dispuesto en el artículo 622, inciso 2 del Código de Comercio para todos los efectos allí previstos.

Dejo constancia que recibí copia de la presente carta de instrucciones y que conozco y acepto en su integridad el Reglamento de Créditos de COOPTEBOY O.C.

Deudor Firma <i>Pepito Perez Mora</i> Huella Índice Derecho Nombre PEPEITO PEREZ MORA C.C. 1.111.111 DE TUNJA Dirección CALLE 1 NRO 10-50 BARRIO SANTAFAE Teléfono 310111222	Codeudor Firma <i>CARLOS MP</i> Huella Índice Derecho Nombre CARLOS MEDINA PORRAS C.C. 2.111.111 DE TUNJA Dirección CARRERA 60 NRO 5 -55 Teléfono 310555111
---	--



ORGANIZACIÓN COOPERATIVA
COOPTEBOY O.C.
P.J. 0962 DIC / 76 DANCOOP - NIT 891.800.881 -8

LIBRANZA
A favor de la Organización Cooperativa "COOPTEBOY O.C."

Libranza No. _____

Ciudad y Fecha: TUNJA 01 DE ENERO DE 2019 Modalidad de Crédito: _____

Apellidos: PEREZ MORA Nombres: PEPITO

Código: _____ Cédula de Ciudadanía: 1.111.111 de: TUNJA

Autorizo al señor pagador de la empresa: _____

para que en la nomina se me descuente la suma de: _____

(\$ _____) en cuotas de \$ _____ MONEDA LEGAL, mensuales, por tiempo de _____

meses y _____ primas o mesadas pensionales por la suma de: _____

(\$ _____) MONEDA LEGAL, y se entregue a COOPTEBOY O.C.

En el evento que por cualquier circunstancia la Empresa o Entidad responsable no me efectué el descuento, me comprometo a cancelarlo personalmente dentro de los (3) días siguientes del mismo, y si no lo hiciere autorizo a la cooperativa para que me descuente además los intereses de mora establecidos en el reglamento de crédito vigente. **Este descuento se hará a partir del mes de _____ de 20_____.**

En caso de Retiro por cualquier causa de la Empresa, autorizo que con cargo a mi liquidación final, Bonificaciones, Indemnizaciones y cualquier otra remuneración o prestación legal o extra legal a que tenga derecho, retenga y entreguen a COOPTEBOY O.C. sumas hasta por el saldo pendiente de los créditos a mi cargo. La presente autorización tiene carácter irrevocable y no puede modificarse ni suspenderse sin autorización expresa y escrita de COOPTEBOY O.C. dirigida a ustedes.

Además pignoro a COOPTEBOY O.C. el valor de mis Aportes Sociales.

El Asociado da como Codeudor(es) mancomunado (s) a: _____

_____ quien (es) acepta(n) las mismas condiciones del Crédito

Nombre del Asociado Codeudor: CARLOS MEDINA PORRAS Firma: CARLOS MEDINA

Cédula de Ciudadanía N°. 2.111.111 de: TUNJA Código: _____

Dir. para correspondencia: CARRERA 60 NRO 5-55 Tel: 320555474 Ciudad: TUNJA

Nombre del Deudor: PEPITO PEREZ MORA Firma: PEPITO PEREZ

Cédula de Ciudadanía N°. 1.111.111 de: TUNJA Código: _____

Dir. para correspondencia: CALLE 1 NRO 10-50 BARRIO SANTA FE Tel: 310111222 Ciudad: TUNJA

Espacio Oficina Pagadora

Disponibilidad mensual: (\$ _____)

Disponibilidad Primas: (\$ _____) Funcionario Certificador _____

Disponibilidad Otros: (\$ _____) Fecha: _____ Firma: _____

SOLICITUD CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES



CERTIFICADO No - PÓLIZA MATRIZ No -

DD	MM	AAAA	CIUDAD:	VIGENCIA DESDE:	DD	MM	AAAA	HASTA:	DD	MM	AAAA	
TOMADOR:												
NOMBRE ASEGURADO DEUDOR: PEPITO PEREZ MORA				SEXO: X F	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. X C.E. T.I. No. 1.111.111				FECHA NACIMIENTO: DD MM AAAA 01 01 1980			
ESTADO CIVIL: CASADO X UNIÓN LIBRE SEPARADO				OCUPACIÓN: EMPLEADO				CAPITAL ASEGURADO INICIAL:				
LUGAR Y DIRECCIÓN DE TRABAJO: DIAGONAL 63 #25-32						TIPO DE CONTRATO: FIJO			TELÉFONO: 7405111			
DIRECCIÓN ASEGURADO: CALLE 1 # 10-50						CIUDAD: TUNJA			TELÉFONO: 310-1112222			
SEGUNDO DEUDOR: SI NO		NOMBRE:			SEXO: M F			FECHA NACIMIENTO: DD MM AAAA				
ESTADO CIVIL: SOLTERO UNIÓN LIBRE		CASADO SEPARADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. C.E. T.I. No.			OCUPACIÓN:			TIPO DE CONTRATO:			

AMPAROS Y PRIMAS POR PERSONA:

					SALDOS INSOLUTOS DE LA DEUDA	
					DEUDOR PRINCIPAL	SEGUNDO DEUDOR
VIDA (BASICO)						
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE						
GASTOS FUNERARIOS AUXILIO FUNERARIO						
PRIMA: MENSUAL TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL						
PRIMA TOTAL					\$	

SE ACEPTA LA INCLUSIÓN DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN PERSONAS QUE REPRESENTEN RIESGO POLÍTICO POR DESEMPEÑAR CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR, MIEMBROS DE LA FUERZA PÚBLICA (FUERZAS MILITARES, POLICÍA, INPEC, DAS, ETC), TRABAJADORES DE EMPRESAS DE VIGILANCIA, TRABAJADORES DE POZOS O MINAS SUBTERRANEAS, TRIPULANTES DE NAVES AÉREAS O MARÍTIMAS Y TAMPOCO DEPORTISTAS PROFESIONALES.

Por medio de la presente designo como beneficiarios del seguro citado, a las siguientes personas:

Nombre Del Beneficiario	No. Documento	Tipo de Documento*	Parentesco	Porcentaje de participación (Debe sumar 100%)	Dirección y ciudad de residencia (opcional)

*En el campo "Tipo de Documento" favor indicar: 1. Cedula de ciudadanía. 2. Nit. 3. Cedula de extranjería. 4. Tarjeta de identidad. 5. Número. Único de identificación. 6. Registro civil de nacimiento.

ESTA DESIGNACIÓN SÓLO SERÁ VÁLIDA; SI LA MISMA HA SIDO RADICADA EN ORIGINAL EN ALGUNA DE LAS SUCURSALES DE PREVISORA SEGUROS, PREVIO A LA OCURRENCIA DE SINIESTRO. DE NO HABERSE RADICADO, EL ASEGURADO EXPRESAMENTE MANIFIESTA QUE SUS BENEFICIARIOS SERÁN LOS SEÑALADOS EN EL ARTÍCULO 1142 DEL C. DE CIO.

TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN: Autorizo a Previsora Seguros, para el manejo de mi información acorde con la Política de Tratamiento de Información definida por la Compañía, según la información que aparece al reverso de este documento el cual declaro haber leído y aceptado.

FO-VG-007-7

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

Importante: no firme sin antes leer y entender el presente documento ya que las declaraciones contenidas en este documento son exactas, completas y verídicas en la forma en que aparecen escritas. Por lo tanto la falsedad, omisión, error o la reticencia en ellas, tendrán las consecuencias establecidas en las condiciones generales de la póliza y en los Artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio.

No he(mos) sufrido, ni sufro(imos) actualmente de dolencias tales como: enfermedades del corazón y/o enfermedades de las arterias, VIH-Sida, Tensión Arterial Alta, Cáncer, Diabetes, Hepatitis B, Enfermedad Crónica del Hígado y/o Riñón, Enfermedades Neurológicas, Psiquiátricas, Lupus y Várices en el Esófago, Trombosis, Derrame Cerebral, Tromboflebitis, Enfermedades de la Sangre, Enfermedades del Páncreas o Trasplantes; Otra

no he(mos) sido sometido(s) ni se me(nos) ha programado tratamientos o intervenciones quirúrgicas en razón a las enfermedades enunciadasanteriormente.

En la actualidad no sufro (imos) síntomas, enfermedades crónicas o adiciones que puedan incidir sobre mi(nuestro) estado de salud, mi(nuestra) actividad y ocupación como mi(nuestro) trabajo han sido y son lícitas y las he(mos) ejercido y ejercemos dentro de los marcos legales, no he(mos) sido sindicado(s) ni condenado(s) por la justicia penal.

De otra parte y en desarrollo del artículo 34 de la ley 23 de 1981, autorizamos expresamente a La Previsora S.A. compañía de seguros para tener acceso a mi(nuestra) historia clínica aún después de mi(nuestro) fallecimiento y a todos los datos que en ella se registren o lleguen a ser registrados. De igual forma autorizo (amos) compartir con las entidades del sector financiero y asegurador toda nuestra información personal que reposa en sus archivos ".

CERTIFICAMOS:

- Que el tomador tiene contratada con LA PREVISORA S.A., la póliza de seguro anotada arriba.
- Que LA PREVISORA S.A., aceptará la inclusión en ella de la(s) persona(s) a quién(es) como asegurado(s) se expide este certificado siempre que su diligenciamiento sea el correcto, sin enmendaduras ni tachones, y no se origine devolución del documento y se haya pagado la primera prima. LA PREVISORA S.A., se reserva el derecho de aceptación individual de cada solicitante para lo cual tendrá un plazo de quince (15) días a partir de la fecha de recibo de este documento para notificar al tomador la no aceptación en el seguro del(os) solicitante(s) a cuyo nombre se expide la presente solicitud- certificado.
- Así mismo, LA PREVISORA S.A. limitará su responsabilidad cuando se suscriban pólizas de seguros de vida tomadas por un mismo asegurado bajo esta misma modalidad, hasta el valor asegurado pactado con el tomador.
- Que LA PREVISORA S.A., al recibo de la presente solicitud - certificado acompañado de la prueba fehaciente de la muerte, ocurrida durante la vigencia del seguro, pagará el valor asegurado en la proporción que se detalla a los beneficiarios designados e informados a la Previsora con anterioridad a la ocurrencia del siniestro. Cualquier información de beneficiarios suministrada con posterioridad a la ocurrencia del siniestro no tendrá validez.

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE A LOS DÍAS DEL MES DE DE .

REPRESENTANTE LEGAL LA PREVISORA S.A.	PEPITO PEREZ MORA ASEGURADO PRINCIPAL C.C. 1.111.111 DE TUNJA	SEGUNDO DEUDOR: C.C.
--	---	-------------------------

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

FECHA:	DD	MM	AAAA	CIUDAD:
--------	----	----	------	---------

YO C.C. AUTORIZO A

DESCONTAR DE MI NÓMINA EL VALOR DE CORRESPONDIENTE A LA PRIMA DEL SEGURO DE VIDA GRUPO QUE VOLUNTARIAMENTE HE DECIDIDO TOMAR CON DESTINO A LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.

FIRMA DEL DEUDOR