

Cupo de venta – Nuevo – **Con** proyecto creado con el Banco.



SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y ENTREVISTA PERSONA NATURAL

248 **VENTA TELEFÓNICA** Código Asesor Externo **900986913** Código Oficina **342**

Tipo de Solicitante
 Titular Autorizado Amparado Codeudor

PRODUCTOS SOLICITADOS

CDT CDT Desmaterializado Cuenta Corriente sin sobregiro Cuenta Corriente con sobregiro Cuenta de Ahorro: Cuenta Móvil Rentavillas Junior Vlladiario Certivillas AFC Planaval
 Crédito Hipotecario Credivillas Personal* Tarjeta de Crédito Compra de BRP de Contado Compra de Cartera Consumo*
 Libranza* Dinero Extra Anticipo de Nómina Compra de Cartera Tarjeta de Crédito* Compra de Cartera Hipotecario*
 Leasing habitacional Otro Cual? _____ (*) Requiere adicionalmente el diligenciamiento de la Orden de Giro.

Garantía Ofrecida
 Firma personal Firma de Codeudor Hipotecaria Certificado Fondo Nacional de Garantías Endoso CDT Contrato de Leasing Otro Cual? _____

CRÉDITO HIPOTECARIO / LEASING HABITACIONAL

Destino Crédito
 Compra de Inmueble Leasing Familiar Gastos Personales Capital de Trabajo Compra o Reparación de Activos - Personal Compra o Reparación de Activos - Comercial
 Compra de Cartera Construcción o Reparaciones Locativas - Personal Construcción o Reparaciones Locativas - Comercial
 Libre Inversión: Leasing No Familiar Otro destino Cual destino _____
(No es necesario que el cliente viva en el inmueble)

Valor de Crédito solicitado \$ **100.000.000** **Plazo Solicitado (Mínimo 60 Meses)** **60** **Tipo de moneda** UVR Pesos **Sistema de Amortización** Abono constante a capital Cuota Fija

Opción de Compra (Leasing) 0% 1% 10% 20% **Tipo de Inmueble a Adquirir** Apartamento Casa Bodega Local Oficina Consultorio Otro, Cual? _____

El Inmueble a Adquirir es: Nuevo Usado **Dirección del Inmueble a Adquirir:** _____ **Ciudad del Inmueble a Adquirir:** **BOGOTA** **Departamento del Inmueble a Adquirir:** **CUNDINAMARCA**

DILIGENCIAR ÚNICAMENTE PARA COMPRA DE INMUEBLE:

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR		FINANCIACIÓN	
Nombre(s) y Apellido(s) / Razón Social Constructora (NOMBRE DE CONSTRUCTORA)		Crédito Solicitado Banco AV Villas	\$ 100.000.000
Tipo y Número de Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. No. _____		Recursos Propios	\$ 50.000.000
Dirección _____ Ciudad _____		Otros Recursos	\$ 0
Teléfono: Extensión _____	Número de Crédito Vendedor 00000000	Nombre del Proyecto (NOMBRE PROYECTO)	Valor Total del Inmueble \$ 150.000.000

LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA FAMILIAR: Financia vivienda (casas o apartamentos) donde el destino del inmueble tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato. Está amparada por la Ley de Vivienda (Ley 546 de 1999).
 LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA NO FAMILIAR: Leasing Habitacional de Vivienda Familiar tiene el propósito de financiar vivienda (casas o apartamentos), pero el destino del inmueble no tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato (Por ejemplo Inversión)

Cupo de venta – Nuevo – Sin proyecto creado con el Banco.



SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y ENTREVISTA PERSONA NATURAL

248 **VENTA TELEFÓNICA** Código Asesor Externo **900986913** Código Oficina **342**

Tipo de Solicitante: Titular Autorizado Amparado Codeudor

PRODUCTOS SOLICITADOS

CDT CDT Desmaterializado Cuenta Corriente sin sobregiro Cuenta Corriente con sobregiro Cuenta de Ahorro: Cuenta Móvil Rentavillas Junior Viviadario Certivillas AFC Planaval
 Crédito Hipotecario Credivillas Personal* Tarjeta de Crédito Compra de BRP de Contado Compra de Cartera Consumo*
 Libranza* Dinero Extra Anticipo de Nómina Compra de Cartera Tarjeta de Crédito* Compra de Cartera Hipotecario*
 Leasing habitacional Otro Cual? _____ (*) Requiere adicionalmente el diligenciamiento de la Orden de Giro.

Garantía Ofrecida

Firma personal Firma de Codeudor Hipotecaria Certificado Fondo Nacional de Garantías Endoso CDT Contrato de Leasing Otro Cual? _____

CRÉDITO HIPOTECARIO / LEASING HABITACIONAL

Destino Crédito

Compra de Inmueble Leasing Familiar (El cliente debe vivir en el inmueble) Gastos Personales Capital de Trabajo Compra o Reparación de Activos - Personal Compra o Reparación de Activos - Comercial
 Compra de Cartera Leasing No Familiar Construcción o Reparaciones Locativas - Personal Construcción o Reparaciones Locativas - Comercial
 Libre Inversión: (No es necesario que el cliente viva en el inmueble) Otro destino Cuál destino _____

Valor de Crédito solicitado \$ **100.000.000** **Plazo Solicitado (Mínimo 60 Meses)** **60** **Tipo de moneda** UVR Pesos **Sistema de Amortización** Abono constante a capital Cuota Fija

Opción de Compra (Leasing) 0% 1% 10% 20% **Tipo de Inmueble a Adquirir** Apartamento Casa Bodega Local Oficina Consultorio Otro, Cual? _____

El Inmueble a Adquirir es: Nuevo Usado **Dirección del Inmueble a Adquirir:** _____ **Ciudad del Inmueble a Adquirir:** **BOGOTA** **Departamento del Inmueble a Adquirir:** **CUNDINAMARCA**

DILIGENCIAR ÚNICAMENTE PARA COMPRA DE INMUEBLE:

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR				FINANCIACIÓN	
Nombre(s) y Apellido(s) / Razón Social				Crédito Solicitado Banco AV Villas	\$ 100.000.000
Tipo y Número de Identificación				Recursos Propios	\$ 50.000.000
Dirección				Otros Recursos	\$ 0
Teléfono				Valor Total del Inmueble	\$ 150.000.000

LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA FAMILIAR: Financia vivienda (casas o apartamentos) donde el destino del inmueble tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato. Está amparada por la Ley de Vivienda (Ley 546 de 1999).
LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA NO FAMILIAR: Leasing Habitacional de Vivienda Familiar tiene el propósito de financiar vivienda (casas o apartamentos), pero el destino del inmueble no tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato (Por ejemplo Inversión).

COMPRA DE CARTERA



SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y ENTREVISTA PERSONA NATURAL

248

VENTA TELEFÓNICA

Código Asesor Externo

900986913

Código Oficina

342

Tipo de Solicitante

Titular
 Autorizado
 Amparado
 Codeudor

PRODUCTOS SOLICITADOS

CDT
 CDT Desmaterializado
 Cuenta Corriente sin sobregiro
 Cuenta Corriente con sobregiro
 Cuenta de Ahorro:
 Cuenta Móvil
 Rentavillas Junior
 Viviadario
 Certivillas
 AFC
 Planaval

Crédito Hipotecario
 Credivillas Personal*
 Tarjeta de Crédito
 Compra de BRP de Contado
 Compra de Cartera Consumo*

Libranza*
 Dinero Extra
 Anticipo de Nómina
 Compra de Cartera Tarjeta de Crédito*
 Compra de Cartera Hipotecario*

Leasing habitacional
 Otro Cual? _____
 (*) Requiere adicionalmente el diligenciamiento de la Orden de Giro.

Garantía Ofrecida

Firma personal
 Firma de Codeudor
 Hipotecaria
 Certificado Fondo Nacional de Garantías
 Endoso CDT
 Contrato de Leasing
 Otro Cual? _____

CRÉDITO HIPOTECARIO / LEASING HABITACIONAL

Destino Crédito

Compra de Inmueble
 Leasing Familiar (El cliente debe vivir en el Inmueble)
 Gastos Personales
 Capital de Trabajo
 Compra o Reparación de Activos - Personal
 Compra o Reparación de Activos - Comercial

Compra de Cartera
 Libre Inversión:
 Leasing No Familiar (No es necesario que el cliente viva en el Inmueble)
 Construcción o Reparaciones Locativas - Personal
 Construcción o Reparaciones Locativas - Comercial

Otro destino: _____
 Cuál destino: _____

Valor de Crédito solicitado: \$ 100.000.000
 Plazo Solicitado (Mínimo 60 Meses): 60
 Tipo de moneda: UVR Pesos
 Sistema de Amortización: Abono constante a capital Cuota Fija

Opción de Compra (Leasing): 0% 1% 10% 20%
 Tipo de Inmueble a Adquirir:
 Apartamento
 Casa
 Bodega
 Local
 Oficina
 Consultorio
 Otro, Cual? _____

El Inmueble a Adquirir es: Nuevo Usado
 Dirección del Inmueble a Adquirir: (DIRECCION DEL INMUEBLE)
 Ciudad del Inmueble a Adquirir: BOGOTA
 Departamento del Inmueble a Adquirir: CUNDINAMARCA

DILIGENCIAR ÚNICAMENTE PARA COMPRA DE INMUEBLE:

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR				FINANCIACIÓN	
Nombre(s) y Apellido(s) / Razón Social				Crédito Solicitado Banco AV Villas	\$ 100.000.000
Tipo y Número de Identificación				Recursos Propios	\$ 50.000.000
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. No. _____				Otros Recursos	\$ 0
Dirección		Ciudad		Valor Total del Inmueble	\$ 150.000.000
Teléfono	Extensión	Número de Crédito Vendedor	Nombre del Proveedor		

LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA FAMILIAR:
 Financia vivienda (casas o apartamentos) donde el destino del Inmueble tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato. Está amparada por la Ley de Vivienda (Ley 546 de 1999).
LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA NO FAMILIAR:
 Leasing Habitacional de Vivienda Familiar tiene el propósito de financiar vivienda (casas o apartamentos), pero el destino del Inmueble no tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato (Por ejemplo Inversión)

DIRECTO - USADO



SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y ENTREVISTA PERSONA NATURAL

248 **VENTA TELEFÓNICA** Código Asesor Externo **900986913** Código Oficina **342**

Tipo de Solicitante: Titular Autorizado Amparado Codeudor

PRODUCTOS SOLICITADOS

CDT CDT Desmaterializado Cuenta Corriente sin sobregiro Cuenta Corriente con sobregiro Cuenta de Ahorro: Cuenta Móvil Rentavillas Junior Villadiario Certivillas AFC Planaval

Crédito Hipotecario Credivillas Personal* Tarjeta de Crédito Compra de BRP de Contado Compra de Cartera Consumo*
 Libranza* Dinero Extra Anticipo de Nómina Compra de Cartera Tarjeta de Crédito* Compra de Cartera Hipotecario*
 Leasing habitacional Otro Cual? _____ (*) Requiere adicionalmente el diligenciamiento de la Orden de Giro.

Garantía Ofrecida: Firma personal Firma de Codeudor Hipotecaria Certificado Fondo Nacional de Garantías Endoso CDT Contrato de Leasing Otro Cual? _____

CRÉDITO HIPOTECARIO / LEASING HABITACIONAL

Destino Crédito: Compra de Inmueble Leasing Familiar (El cliente debe vivir en el inmueble) Gastos Personales Capital de Trabajo Compra o Reparación de Activos - Personal Compra o Reparación de Activos - Comercial
 Compra de Cartera Libre Inversión: Leasing No Familiar (No es necesario que el cliente viva en el inmueble) Construcción o Reparaciones Locativas - Personal Construcción o Reparaciones Locativas - Comercial
 Otro destino: _____ Cual destino: _____

Valor de Crédito solicitado: \$ **100.000.000** Plazo Solicitado (Mínimo 60 Meses): **60** Tipo de moneda: UVR Pesos Sistema de Amortización: Abono constante a capital Cuota Fija

Opción de Compra (Leasing): 0% 1% 10% 20% Tipo de Inmueble a Adquirir: Apartamento Casa Bodega Local Oficina Consultorio Otro, Cual? _____

El Inmueble a Adquirir es: Nuevo Usado Dirección del Inmueble a Adquirir: **(DIRECCION DEL INMUEBLE)** Ciudad del Inmueble a Adquirir: **BOGOTA** Departamento del Inmueble a Adquirir: **CUNDINAMARCA**

DILIGENCIAR ÚNICAMENTE PARA COMPRA DE INMUEBLE:

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR				FINANCIACIÓN	
Nombres(s) y Apellido(s) / Razón Social				Crédito Solicitado Banco AV Villas	\$ 100.000.000
Tipo y Número de Identificación				Recursos Propios	\$ 50.000.000
Dirección				Otros Recursos	\$ 0
Teléfono	Extensión	Número de Crédito Vendedor	Nombre del Proyecto	Valor Total del Inmueble	\$ 150.000.000

LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA FAMILIAR: Financia vivienda (casas o apartamentos) donde el destino del inmueble tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato. Esta amparada por la Ley de Vivienda (Ley 546 de 1999).
 LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA NO FAMILIAR: Leasing Habitacional de Vivienda Familiar tiene el propósito de financiar vivienda (casas o apartamentos), pero el destino del inmueble no tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato (Por ejemplo Inversión)

LIBRE INVERSION CON GARANTIA



SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y ENTREVISTA PERSONA NATURAL

248	VENTA TELEFÓNICA	Código Asesor Externo	900986913	Código Oficina	342
Tipo de Solicitante					
<input checked="" type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Amparado <input type="checkbox"/> Codeudor					
PRODUCTOS SOLICITADOS					
<input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> CDT Desmaterializado <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente sin sobregiro <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente con sobregiro Cuenta de Ahorro: <input type="checkbox"/> Cuenta Móvil <input type="checkbox"/> Rentavillas Junior <input type="checkbox"/> Viviadario <input type="checkbox"/> Certivillas <input type="checkbox"/> AFC <input type="checkbox"/> Planaval					
<input checked="" type="checkbox"/> Crédito Hipotecario <input type="checkbox"/> Libranza* <input type="checkbox"/> Leasing habitacional <input type="checkbox"/> Crédito Hipotecario <input type="checkbox"/> Credivillas Personal* <input type="checkbox"/> Dinero Extra <input type="checkbox"/> Otro Cual? <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> Anticipo de Nómina <input type="checkbox"/> Compra de BRP de Contado <input type="checkbox"/> Compra de Cartera Tarjeta de Crédito* <input type="checkbox"/> Compra de Cartera Consumo* <input type="checkbox"/> Compra de Cartera Hipotecario*					
(*) Requiere adicionalmente el diligenciamiento de la Orden de Giro.					
Garantía Ofrecida					
<input type="checkbox"/> Firma personal <input type="checkbox"/> Firma de Codeudor <input checked="" type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Certificado Fondo Nacional de Garantías <input type="checkbox"/> Endoso CDT <input type="checkbox"/> Contrato de Leasing <input type="checkbox"/> Otro Cual?					

CRÉDITO HIPOTECARIO / LEASING HABITACIONAL					
Destino Crédito					
<input type="checkbox"/> Compra de Inmueble <input type="checkbox"/> Compra de Cartera <input checked="" type="checkbox"/> Libre Inversión: <input type="checkbox"/> Leasing Familiar (El cliente debe vivir en el inmueble) <input type="checkbox"/> Leasing No Familiar (No es necesario que el cliente viva en el inmueble) <input type="checkbox"/> Gastos Personales <input checked="" type="checkbox"/> Capital de Trabajo <input type="checkbox"/> Compra o Reparación de Activos - Personal <input type="checkbox"/> Compra o Reparación de Activos - Comercial <input type="checkbox"/> Construcción o Reparaciones Locativas - Personal <input type="checkbox"/> Construcción o Reparaciones Locativas - Comercial <input type="checkbox"/> Otro destino <input type="checkbox"/> Cual destino					
Valor de Crédito solicitado		Plazo Solicitado (Mínimo 60 Meses)		Tipo de moneda	
\$ 100.000.000		60		<input type="checkbox"/> UVR <input checked="" type="checkbox"/> Pesos	
Sistema de Amortización					
<input type="checkbox"/> Abono constante a capital <input checked="" type="checkbox"/> Cuota Fija					
Opción de Compra (Leasing)		Tipo de Inmueble a Adquirir			
<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20%		<input checked="" type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Consultorio <input type="checkbox"/> Otro, Cual?			
El Inmueble a Adquirir es:		Dirección del Inmueble a Adquirir:		Ciudad del Inmueble a Adquirir:	
<input type="checkbox"/> Nuevo <input checked="" type="checkbox"/> Usado		(DIRECCION DEL INMUEBLE)		BOGOTA	
				CUNDINAMARCA	
DILIGENCIAR ÚNICAMENTE PARA COMPRA DE INMUEBLE:					
INFORMACIÓN DEL VENDEDOR			FINANCIACIÓN		
Nombre(s) y Apellido(s) / Razón Social			Crédito Solicitado Banco AV Villas		
			\$ 100.000.000		
Tipo y Número de Identificación			Recursos Propios		
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. No.			\$ 50.000.000		
Dirección			Otros Recursos		
			\$ 0		
Teléfono			Valor Total del Inmueble		
Extensión Número de Crédito Vendedor Nombre del Proyecto			\$ 150.000.000		
<small> LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA FAMILIAR: Financia vivienda (casas o apartamentos) donde el destino del inmueble tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato. Está amparada por la Ley de Vivienda (Ley 546 de 1999). LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA NO FAMILIAR: Leasing Habitacional de Vivienda Familiar tiene el propósito de financiar vivienda (casas o apartamentos), pero el destino del inmueble no tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato (Por ejemplo Inversión) </small>					

LEASING



SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y ENTREVISTA PERSONA NATURAL

248

VENTA TELEFÓNICA

Código Asesor Externo

900986913

Código Oficina

342

Tipo de Solicitante			
<input checked="" type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Amparado	<input type="checkbox"/> Codeudor

PRODUCTOS SOLICITADOS	
<input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> CDT Desmaterializado <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente sin sobregiro <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente con sobregiro	Cuenta de Ahorro: <input type="checkbox"/> Cuenta Móvil <input type="checkbox"/> Rentavillas Junior <input type="checkbox"/> Villadiario <input type="checkbox"/> Certivillas <input type="checkbox"/> AFC <input type="checkbox"/> Planaval
<input type="checkbox"/> Crédito Hipotecario <input type="checkbox"/> Credivillas Personal* <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> Compra de BRP de Contado <input type="checkbox"/> Compra de Cartera Consumo* <input type="checkbox"/> Libranza* <input type="checkbox"/> Dinero Extra <input type="checkbox"/> Anticipo de Nómina <input type="checkbox"/> Compra de Cartera Tarjeta de Crédito* <input type="checkbox"/> Compra de Cartera Hipotecario*	<input checked="" type="checkbox"/> Leasing habitacional <input type="checkbox"/> Otro Cual? _____ (*) Requiere adicionalmente el diligenciamiento de la Orden de Giro.
Garantía Ofrecida	
<input checked="" type="checkbox"/> Firma personal <input type="checkbox"/> Firma de Codeudor <input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Certificado Fondo Nacional de Garantías <input type="checkbox"/> Endoso CDT <input checked="" type="checkbox"/> Contrato de Leasing <input type="checkbox"/> Otro Cual? _____	

CRÉDITO HIPOTECARIO / LEASING HABITACIONAL			
Destino Crédito			
<input type="checkbox"/> Compra de Inmueble <input checked="" type="checkbox"/> Leasing Familiar (El cliente debe vivir en el inmueble) <input type="checkbox"/> Compra de Cartera <input type="checkbox"/> Leasing No Familiar (No es necesario que el cliente viva en el inmueble) <input type="checkbox"/> Libre Inversión:	Gastos Personales _____ Capital de Trabajo _____ Compra o Reparación de Activos - Personal _____ Compra o Reparación de Activos - Comercial _____ Construcción o Reparaciones Locativas - Personal _____ Construcción o Reparaciones Locativas - Comercial _____ Otro destino _____ Cuál destino _____		
Valor de Crédito solicitado	Plazo Solicitado (Mínimo 60 Meses)	Tipo de moneda	Sistema de Amortización
\$ 200.000.000	240	<input type="checkbox"/> UVR <input checked="" type="checkbox"/> Pesos	<input type="checkbox"/> Abono constante a capital <input checked="" type="checkbox"/> Cuota Fija
Opción de Compra (Leasing)	Tipo de Inmueble a Adquirir		
<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20%	<input checked="" type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Consultorio <input type="checkbox"/> Otro, Cual? _____		
El Inmueble a Adquirir es:	Dirección del Inmueble a Adquirir:	Ciudad del Inmueble a Adquirir:	Departamento del Inmueble a Adquirir:
<input checked="" type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado		BOGOTA	CUNDINAMARCA
DILIGENCIAR ÚNICAMENTE PARA COMPRA DE INMUEBLE:			
INFORMACIÓN DEL VENDEDOR		FINANCIACIÓN	
Nombre(s) y Apellido(s) / Razón Social		Crédito Solicitado Banco AV Villas	\$ 100.000.000
Tipo y Número de Identificación		Recursos Propios	\$ 50.000.000
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. No. _____		Otros Recursos	\$ 0
Dirección		Ciudad	
_____		_____	
Teléfono	Extensión	Número de Crédito Vendedor	Nombre del Proveedor
_____	_____	_____	_____
		Valor Total del Inmueble	\$ 150.000.000
<small> LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA FAMILIAR: Financia vivienda (casas o apartamentos) donde el destino del inmueble tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato. Está amparada por la Ley de Vivienda (Ley 546 de 1999). LEASING HABITACIONAL DE VIVIENDA NO FAMILIAR: Leasing Habitacional de Vivienda Familiar tiene el propósito de financiar vivienda (casas o apartamentos), pero el destino del inmueble no tiene por objeto la ocupación propia por parte del Cliente durante la vigencia del contrato (Por ejemplo Inversión) </small>			

EMPLEADO (Actividad económica empresa y tipo de contrato es obligatorio su marcación)

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA					
Actividad Económica Principal <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Transportador <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado					
Especifique la Actividad de la cual deriva más del 50% de sus ingresos SALARIO			Tiene participación en la empresa de la cual genera sus ingresos <input type="checkbox"/> Si especifique participación _____ % <input checked="" type="checkbox"/> No.		
Nombre Empresa / Negocio XXXX			NIT Empresa / Negocio donde desarrolla su Actividad 100000000 - 1		
Dirección Empresa / Negocio XXX			Ciudad Empresa / Negocio XXX		Departamento Empresa / Negocio XXX
Teléfono Empresa / Negocio 1000000		Extensión 0	Actividad Económica Empresa / Negocio / Empresa que paga la Pensión <input type="checkbox"/> Sector Privado <input type="checkbox"/> Sector Público <input type="checkbox"/> Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Agricul. / Ganadería <input type="checkbox"/> Otra, Cual?		
Si usted es Empleado diligencie estos campos; si usted es Pensionado/Rentista de Capital diligencie el campo fecha de ingreso <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> Carrera Administrativa					
Cargo XXX		Fecha de Ingreso 2024/02/02		Tipo de Contrato <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Labor Contratada <input type="checkbox"/> Provisionalidad	
Si usted es Independiente / Transportador / Rentista de Capital, diligencie estos campos					
Años de Experiencia		No. de Empleados		Fecha de Constitución Empresa / Negocio	

INDEPENDIENTE (TENER EN CUENTA % DE PARTICIPACIÓN) CON & SIN UNIDAD PRODUCTIVA

(Actividad económica empresa obligatorio su marcación)

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA					
Actividad Económica Principal <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Transportador <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado					
Especifique la Actividad de la cual deriva más del 50% de sus ingresos INDEPENDIENTE			Tiene participación en la empresa de la cual genera sus ingresos <input checked="" type="checkbox"/> Si especifique participación 100 % <input type="checkbox"/> No.		
Nombre Empresa / Negocio XXXX			NIT Empresa / Negocio donde desarrolla su Actividad 100000000 - 1		
Dirección Empresa / Negocio XXX			Ciudad Empresa / Negocio XXX		Departamento Empresa / Negocio XXX
Teléfono Empresa / Negocio 1000000		Extensión 0	Actividad Económica Empresa / Negocio / Empresa que paga la Pensión <input type="checkbox"/> Sector Privado <input type="checkbox"/> Sector Público <input type="checkbox"/> Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Agricul. / Ganadería <input type="checkbox"/> Otra, Cual?		
Si usted es Empleado diligencie estos campos; si usted es Pensionado/Rentista de Capital diligencie el campo fecha de ingreso <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> Carrera Administrativa					
Cargo		Fecha de Ingreso		Tipo de Contrato <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Labor Contratada <input type="checkbox"/> Provisionalidad	
Si usted es Independiente / Transportador / Rentista de Capital, diligencie estos campos					
Años de Experiencia 0		No. de Empleados 0		Fecha de Constitución Empresa / Negocio 2024/02/02	

PENSIONADO

(Actividad económica empresa obligatorio su marcación)

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA			
Actividad Económica Principal		<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Transportador <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado	
Especifique la Actividad de la cual deriva más del 50% de sus ingresos		Tiene participación en la empresa de la cual genera sus ingresos <input type="checkbox"/> Si especifique participación _____ % <input checked="" type="checkbox"/> No.	
Nombre Empresa / Negocio		NIT Empresa / Negocio donde desarrolla su Actividad	
XXXX		100000000 - 1	
Dirección Empresa / Negocio		Ciudad Empresa / Negocio	Departamento Empresa / Negocio
XXX		XXX	XXX
Teléfono Empresa / Negocio	Extensión	Actividad Económica Empresa / Negocio / Empresa que paga la Pensión	
1000000	0	<input type="checkbox"/> Sector Privado <input type="checkbox"/> Sector Público <input type="checkbox"/> Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Agrícola / Ganadería <input type="checkbox"/> Otra, Cual? _____	
Si usted es Empleado diligencie estos campos; si usted es Pensionado/Rentista de Capital diligencie el campo fecha de ingreso <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> Carrera Administrativa			
Cargo	Fecha de Ingreso	Tipo de Contrato	
PENSIONADO	2001/02/02	<input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Labor Contratada <input type="checkbox"/> Provisionalidad <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Libre nombramiento y Remoción <input type="checkbox"/> Otra, Cual? _____	
Si usted es Independiente / Transportador / Rentista de Capital, diligencie estos campos			
Años de Experiencia		No. de Empleados	Fecha de Constitución Empresa / Negocio

RENTISTA CAPITAL

(Actividad económica empresa obligatorio su marcación)

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA			
Actividad Económica Principal		<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input checked="" type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Transportador <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado	
Especifique la Actividad de la cual deriva más del 50% de sus ingresos		Tiene participación en la empresa de la cual genera sus ingresos <input type="checkbox"/> Si especifique participación _____ % <input checked="" type="checkbox"/> No.	
Nombre Empresa / Negocio		NIT Empresa / Negocio donde desarrolla su Actividad	
XXXX		100000000 - 1	
Dirección Empresa / Negocio		Ciudad Empresa / Negocio	Departamento Empresa / Negocio
XXX		XXX	XXX
Teléfono Empresa / Negocio	Extensión	Actividad Económica Empresa / Negocio / Empresa que paga la Pensión	
1000000	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sector Privado <input type="checkbox"/> Sector Público <input type="checkbox"/> Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Agrícola / Ganadería <input type="checkbox"/> Otra, Cual? _____	
Si usted es Empleado diligencie estos campos; si usted es Pensionado/Rentista de Capital diligencie el campo fecha de ingreso <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> Carrera Administrativa			
Cargo	Fecha de Ingreso	Tipo de Contrato	
		<input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Labor Contratada <input type="checkbox"/> Provisionalidad <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Libre nombramiento y Remoción <input type="checkbox"/> Otra, Cual? _____	
Si usted es Independiente / Transportador / Rentista de Capital, diligencie estos campos			
Años de Experiencia		No. de Empleados	Fecha de Constitución Empresa / Negocio
0		0	2024/02/02

TRANSPORTADOR

(Actividad económica empresa obligatorio su marcación)

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA					
Actividad Económica Principal <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input checked="" type="checkbox"/> Transportador <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado					
Especifique la Actividad de la cual deriva más del 50% de sus ingresos TRASPORTADOR			Tiene participación en la empresa de la cual genera sus ingresos <input type="checkbox"/> Si especifique participación _____ % <input checked="" type="checkbox"/> No.		
Nombre Empresa / Negocio XXXX		NIT Empresa / Negocio donde desarrolla su Actividad 100000000 - 1			
Dirección Empresa / Negocio XXX		Ciudad Empresa / Negocio XXX		Departamento Empresa / Negocio XXX	
Teléfono Empresa / Negocio 1000000	Extensión 0	Actividad Económica Empresa / Negocio / Empresa que paga la Pensión <input type="checkbox"/> Sector Privado <input type="checkbox"/> Sector Público <input type="checkbox"/> Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Agricul. / Ganadería <input type="checkbox"/> Otra, Cual?			
Si usted es Empleado diligencie estos campos; si usted es Pensionado/Rentista de Capital diligencie el campo fecha de ingreso					
Cargo		Fecha de Ingreso		Tipo de Contrato	
		<input type="checkbox"/> Propiedad		<input type="checkbox"/> Prestación de Servicios	
		<input type="checkbox"/> Fijo		<input type="checkbox"/> Labor Contratada	
		<input type="checkbox"/> Indefinido		<input type="checkbox"/> Carrera Administrativa	
		<input type="checkbox"/> Libre nombramiento y Remoción		<input type="checkbox"/> Provisionalidad	
		<input type="checkbox"/> Otra, Cual?			
Si usted es Independiente / Transportador / Rentista de Capital , diligencie estos campos					
Años de Experiencia 0		No. de Empleados 0		Fecha de Constitución Empresa / Negocio 2024/02/02	

HOGAR

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA					
Actividad Económica Principal <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Transportador <input checked="" type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado					
Especifique la Actividad de la cual deriva más del 50% de sus ingresos HOGAR			Tiene participación en la empresa de la cual genera sus ingresos <input type="checkbox"/> Si especifique participación _____ % <input checked="" type="checkbox"/> No.		
Nombre Empresa / Negocio		NIT Empresa / Negocio donde desarrolla su Actividad			
Dirección Empresa / Negocio		Ciudad Empresa / Negocio		Departamento Empresa / Negocio	
Teléfono Empresa / Negocio	Extensión	Actividad Económica Empresa / Negocio / Empresa que paga la Pensión <input type="checkbox"/> Sector Privado <input type="checkbox"/> Sector Público <input type="checkbox"/> Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Agricul. / Ganadería <input type="checkbox"/> Otra, Cual?			
Si usted es Empleado diligencie estos campos; si usted es Pensionado/Rentista de Capital diligencie el campo fecha de ingreso					
Cargo		Fecha de Ingreso		Tipo de Contrato	
		<input type="checkbox"/> Propiedad		<input type="checkbox"/> Prestación de Servicios	
		<input type="checkbox"/> Fijo		<input type="checkbox"/> Labor Contratada	
		<input type="checkbox"/> Indefinido		<input type="checkbox"/> Carrera Administrativa	
		<input type="checkbox"/> Libre nombramiento y Remoción		<input type="checkbox"/> Provisionalidad	
		<input type="checkbox"/> Otra, Cual?			
Si usted es Independiente / Transportador / Rentista de Capital , diligencie estos campos					
Años de Experiencia		No. de Empleados		Fecha de Constitución Empresa / Negocio	