

SOLICITUD DE CREDITO
 ACTUALIZACION DE CRÉDITO

NIT 900.230.312-4

INSTRUCCIONES:

- Este formulario debe ser diligenciado totalmente y se deben adjuntar los documentos exigidos, tanto para el deudor como el codeudor.
- Para la carta de autorización y pagare: a). Cuando se trate de persona jurídica y su representante legal sea socio, debe firmar el representante legal como deudor y como persona natural asimilándose a deudor solidario. En caso de no ser socio, deben firmar socios hasta un 70% del capital social. b). Cuando se trate de comerciante independiente con establecimiento de comercio, el dueño del negocio debe firmar como deudor con sello de la empresa y como persona natural en calidad de codeudor. c). Cuando se trate de persona natural firmara como tal y como codeudor otra persona natural o jurídica.

FECHA DÍA MES AÑO VENDEDOR AGENCIA SEGMENTO SOLICITA CRÉDITO POR: \$

HA TENIDO ANTES CRÉDITO CON ESTA EMPRESA? SI NO

INFORMACIÓN CLIENTE

| | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------|---------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | NIT O C.C. |
| DIRECCIÓN COMERCIAL | CIUDAD | TELÉFONO | FAX |
| CORREO ELECTRONICO | | | CELULAR |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | NIT O C.C. |
| DIRECCIÓN DEL DOMICILIO | | CIUDAD | CELULAR |
| LOCAL PROPIO <input type="checkbox"/> | LOCAL ARRENDADO <input type="checkbox"/> | NOMBRE DEL ARRENDADOR | TELEFONO ARRENDADOR |

REFERENCIAS COMERCIALES

| | | |
|--------|-----------|----------|
| NOMBRE | DIRECCIÓN | TELÉFONO |
| NOMBRE | DIRECCIÓN | TELÉFONO |

DEUDOR SOLIDARIO

| | | | |
|--------|-----------|--------|----------|
| NOMBRE | DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|--------|-----------|--------|----------|

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a GRUPO RHC S.A.S, o a quien sea el futuro 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 estas 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.

Acepto el pago de intereses a la tasa máxima legal permitida liquidados sobre el valor de mis facturas no canceladas a partir del día siguiente a la fecha de vencimiento de las mismas. Si además registro un numero de cheques devueltos mayor a dos (2), acepto pagar el costo del aval con Covinoc sobre todos los cheques girados, tanto al día como posfechados.

La autorización anterior no impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo que las informaciones suministradas veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, 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, quien consulto mi historia de desempeño crediticio durante los seis (6) meses anteriores a la petición.

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

Deudor

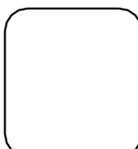
Firma: _____ 

Nombre: _____

C.C. _____

Huella

Deudor Solidario o Codeudor

Firma: _____ 

Nombre: _____

C.C. _____

Huella

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL ESTUDIO DEL CRÉDITO - SOLICITANTE Y CODEUDOR

| | P. NATURAL | P. JURIDICA |
|--|------------|-------------|
| Toda solicitud de crédito (cualquier monto), debe contener los siguientes documentos: | | |
| FOTOCOPIA DE LA CEDULA Y NIT ASIGNADO | X | X |
| FOTOCOPIA DEL RUT | X | X |
| CERTIFICADO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CAMARA DE COMERCIO MÁXIMO CON 30 DÍAS DE EXPEDIDA | X | X |
| Para cuantías de crédito igual o mayor a \$15.000.000 adicionalmente deben presentar: | | |
| DECLARACIÓN DE RENTA ULTIMO CORTE FISCAL | X | X |
| ESTADOS FINANCIEROS (BALANCE + ESTADO DE RESULTADOS) AL SEMESTRE ANTERIOR FIRMADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR, ANEXANDO SU FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL | X | X |

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA

INSPECCIÓN FÍSICA: Favor especificar mediante visita domiciliaria el estado del establecimiento de comercio, su ubicación, clase de negocio (almacén, taller, industria, u otra), volumen existente en la visita, volumen y marcas negociadas, evaluar posición del cliente en el mercado, antigüedad en el negocio.

Nombre y Firma Administrador Agencia o Gerente Comercial de Zona

Nombre y Firma Asesor Comercial

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS

En mi Calidad de Titular de los datos personales, manifiesto de manera previa que según la Ley 1581 de 2012 de manera voluntaria expresa e informada autorizo (amos) a:

- A. Informarme acerca de las ofertas comerciales, sobre sus productos, servicios, cobro de cartera e información de interés para lo cual podrán utilizar mis datos de contacto: Teléfono fijo, celular –SMS- email y dirección física.
- B. Consultar información que se encuentre recopilada en centrales de información legitimadas para ello y en bases de datos públicas, para actualizar periódicamente mis datos de contacto y ubicación bien sea directamente o mediante contratación de terceros.
- C. Realizar mi georreferenciación de tal manera que garantice que puedo ser contactado efectiva y oportunamente por parte de las empresas autorizadas, para los fines propios de la relación contractual y comercial que he (mos) establecido.
- D. Compartir información que he (mos) suministrado con terceros, con quienes las empresas autorizadas desarrollen alianzas comerciales para el ofrecimiento de productos y servicios similares a los contratados o que complementen los ya adquiridos. Estas alianzas deben ser informadas directamente.

De igual manera, manifiesto que los titulares de los datos personales que relaciono como referencias conocen que los he incluido en tal calidad. Así mismo, autorizo a las "las empresas autorizadas" para actualizar mis datos personales a través de las referencias suministradas.

Por último, declaro que he (mos) sido informado (s) acerca de la existencia de las políticas de protección de datos personales de GRUPO RHC

S.A.S
AUTORIZO,

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL: _____

C.C. o NIT:

CUPO APROBADO:

PLAZO:

APROBÓ:

OBSERVACIONES: _____

DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS Y DE ACTIVIDADES LICITAS

Yo, (nosotros) _____
Identificado (os) con el documento que abajo se indica, obrando en nombre propio y/o en mi calidad de representante legal de _____, manifiesto (amos) bajo la gravedad del juramento que los recursos que utilizaremos en desarrollo de nuestros negocios con GRUPO RHC S.A.S provienen de actividades lícitas, 2. Que no admitiré (mos) que terceros efectúen depósitos en mis (nuestras) cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas ni efectuaré (mos) transacciones destinadas a favorecer tales actividades 3. Que todas las actividades e ingresos que percibo (imos) provienen de negocios lícitos. 4. Que no me (nos) encuentro (encontramos) en ninguna lista de personas reportadas por actividades ilícitas. 5. Que a la fecha en mi (nuestra) contra no se adelanta ninguna investigación por ninguno de los hechos anteriores. 5. Las garantías y aseveraciones aquí contenidas estarán vigentes mientras nosotros tengamos negocios con GRUPO RHC S.A.S Autorizo (amos) a resolver cualquier acuerdo, beneficio, subsidio, negocio o contrato celebrado con GRUPO RHC S.A.S en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a GRUPO RHC S.A.S, sus accionistas y directores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo (nosotros) hubiere (mos) proporcionado. 6. Autorizo (amos) a GRUPO RHC S.A.S para que consulte mi (nuestra) información crediticia en las Centrales de Riesgo, Entidades Públicas y de seguridad y ante los bancos de datos que estime necesarios. Los datos aquí consignados obedecen a la realidad, y declaro (amos) haber leído, entendido y aceptado libremente el presente documento.

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL: _____

C.C. o NIT:

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ CON ESPACIOS EN BLANCO

_____, _____ (Ciudad)
(Día) (Mes) (Año)

Señores:

GRUPO RHC S.A.S

Ciudad

Pagaré de (Nombre cliente): _____

Apreciada señores:

De conformidad con el Artículo 662 del Código de Comercio, autorizo expresa, irrevocable y permanente a GRUPO RHC S.A.S, o al tenedor legitimo del pagare,, para llenar sin previo aviso los espacios en blanco del pagare N° _____, de conformidad con las siguientes instrucciones:1. La Fecha de vencimiento corresponde al día, mes y año en que el pagaré completado o llenado por GRUPO RHC S.A.S, o por el tenedor legitimo del pagare, por considerarlo necesario para su cobro, especialmente; A) Cuando se presente incumplimiento de cualquiera de las obligaciones,(trátese de capital, intereses, y/o cualquier otro valor accesorio o por servicios adicionales/o haga parte de los mismos) contraídas por el deudor con GRUPO RHC S.A.S o con el tenedor legitimo del pagare. B) si el deudor fuere demandado ejecutivamente por terceros C). Cuando el deudor cambie de lugar de residencia sin avisar previamente a GRUPO RHC S.A.S a al tenedor legitimo del pagare D) En los demás casos autorizados por la ley. 2. La cuantía o valor de título será igual al Monto total de las obligaciones exigibles a cargo del deudor y a favor de GRUPO RHC S.A.S o al tenedor legitimo del pagare, que existan al momento de ser llenado el pagaré en general por cualquier obligación o concepto que este adeudando a GRUPO RHC S.A.S o al tenedor legitimo del pagare. Por lo tanto, la cuantía del pagare, incluye, sin limitarse a: capital, intereses remuneratorios, intereses moratorios, primas de los seguros obligatorios y voluntarios adquiridos por los deudores, tarifas, comisiones o contraprestaciones de cualquier tipo a las que haya lugar y los costos derivados del cobro judicial y extrajudicial de las obligaciones. 3. El impuesto timbre a que haya lugar cuando el título sea llenado, correrá por cuenta del deudor y si GRUPO RHC S.A.S o tenedor del pagare lo paga, su monto podrá ser incluido junto con las demás obligaciones, incorporando esta suma dentro de este pagaré.

PAGARÉ A LA ORDEN DE GRUPO RHC S.A.S

Quien suscribe el presente pagaré, mayor de edad, identificado como aparece al pie de su firma, obrando en nombre propio o en representación de una sociedad, se obliga a pagar incondicionalmente a GRUPO RHC S.A.S NIT 900.230.312-4, sociedad con domicilio en Bogotá D.C, o al legitimo tenedor de este pagaré (en adelante los " ACREEDORES), la suma de _____ (\$ _____) el _____ (_____) de _____ de _____.

En caso de incumplimiento o simple retardo surgirá la obligación para el Deudor de pagar a los ACREEDORES, sobre el capital adeudado, intereses remuneratorios según la tasa fijada por los ACREEDORES, intereses moratorios que serán liquidados a la tasa máxima autorizada por disposición legal o reglamentaria vigente, sin que esto implique prórroga del plazo y sin perjuicio d las acciones que se puedan ejercer los ACREEDORES, para el cobro extrajudicial o judicial de la deuda, caso en el cual el Deudor se obliga a pagar además, la totalidad de los costos, gastos, honorarios, de cobranza y todo otro costo que se genere por razón de dicha gestión. En caso de retardo o incumplimiento, no será necesario el requerimiento previo para ser constituido en mora, al cual renuncia desde ahora el Deudor.

Manifiesto que conozco y acepto en su integridad los términos del presente pagaré en Blanco con su carta de instrucciones.

Deudor

Firma: _____

Nombre: _____

C.C. _____



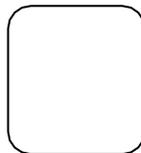
Huella

Deudor Solidario o Codeudor

Firma: _____

Nombre: _____

C.C. _____



Huella