

Asociación Colombiana de Oficiales en Retiro  
Policía Nacional



SOLICITUD DE PRÉSTAMO

CIUDAD \_\_\_\_\_, FECHA \_\_\_\_\_

Señor Teniente Coronel  
**JOSÉ ALBERTO PEROZA ARTEAGA**  
Presidente Nacional ACORPOL  
Ciudad \_\_\_\_\_

Apreciado Coronel:

Yo, \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ identificado con la C.C. No. \_\_\_\_\_ Me permito solicitar un préstamo a la Asociación por la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) m/cte, para ser descontado de la nómina de CASUR  TEGEN  DIRECTO  y ser cancelado en ( ) cuotas mensuales (plazo máximo autorizado 18 cuotas).

Favor consignar el valor a mi cuenta:

Cuenta Corriente | Ahorros  No. \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIONES:**

1. **Tomaré el seguro de vida deudores :** SI  NO
2. **En caso de fallecimiento durante la vigencia del préstamo, autorizo que el saldo insoluto sea descontado del Auxilio Mutuo Voluntario** SI  NO
3. **Moratoria :** Se incurrirá en moratoria, cuando el beneficiario de un crédito deje de pagar una (1) o más cuotas del préstamo otorgado. ( Artículo 24 y 25 –Acuerdo 033-Agosto 30 –2006).
4. **Cobro Jurídico :** Si existiere la necesidad de cobro jurídico , los costos y costas del proceso serán a cargo del deudor o deudores ( Parágrafo 2º, Artículo 23 –Acuerdo 033-Agosto 30 –2006).

**Nota: En caso de solicitar consignación o transferencia a cuenta bancaria se debe anexar una Certificación Bancaria de apertura de cuenta.**

**Los afiliados con asignación de retiro, deben estar inscritos en la Plataforma DIBANKA de Casur.**

Atentamente,

FIRMA \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_  
CELULAR \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**DECLARACION DE AUTORIZACION**

La información que estoy suministrando es autentica y veraz, por lo tanto, autorizo de manera irrevocable a ACORPOL, para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad válidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas centrales de riesgo (Datacrédito – Sifin).

**NOTA:** Recuerde realizar el pago oportuno de su obligación para evitar ser reportado negativamente a centrales de riesgo. Si su valor a cancelar no le es descontado por nomina. Llámenos al 214-0446 ext. 106-101-114 para llegar a un acuerdo y así evitarse inconvenientes posteriores.

Yo \_\_\_\_\_ identificado con la CC \_\_\_\_\_ autorizo para que en caso de fallecimiento durante la vigencia del préstamo el saldo insoluto sea descontado del **Auxilio Mutuo Voluntario** de Acorpol.

Firma \_\_\_\_\_ Huella \_\_\_\_\_