

Asociación Colombiana de Oficiales en Retiro  
Policía Nacional



SOLICITUD DE PRÉSTAMO

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

Señor Coronel  
**EDUARDO MARTÍNEZ HERRERA**  
Presidente Nacional ACORPOL  
Ciudad \_\_\_\_\_

Apreciado Coronel Eduardo Martínez:

Yo, \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ 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**  **CAGEN**  y ser cancelado en ( ) cuotas mensuales, plazo máximo 48 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.
4. **Cobro Jurídico :** Si existiere la necesidad de cobro jurídico, los costos y costas del proceso serán a cargo del deudor o deudores.

**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 \_\_\_\_\_

NOMBRE ESPOSA \_\_\_\_\_

C.C. No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

**ECLARACION 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. Llamenos 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 \_\_\_\_\_