



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: 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 _____

DIRECCION _____

TELEFONO _____

CELULAR _____

CORREO ELECTRONICO: _____

ECLARACION DE AUTORIZACION

La información que estoy suministrando es auténtica 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 _____