



Cooperativa Multiactiva de Intermediarios de MAPFRE

## INTERMAP SOLICITUD CODEUDOR

### PERSONA JURIDICA

|                              |                   |          |                 |
|------------------------------|-------------------|----------|-----------------|
| CIUDAD                       | FECHA             | SUCURSAL | NUMERO DE CLAVE |
|                              | DÍA    MES    AÑO |          |                 |
| RAZON SOCIAL                 |                   |          | NIT             |
| NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS |                   |          | CC              |
| DIRECCION                    | TELEFONO          | CELULAR  |                 |

### REFERENCIAS COMERCIALES

|                      |          |           |
|----------------------|----------|-----------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | TELEFONO | DIRECCION |
|                      |          |           |

### INFORMACION DEL CREDITO

|          |                 |  |
|----------|-----------------|--|
| VALOR \$ | VALOR EN LETRAS |  |
|----------|-----------------|--|

### LINEAS Y PLAZOS (EN MESES)

|                        |    |                     |       |            |    |
|------------------------|----|---------------------|-------|------------|----|
| ORDINARIO              | 60 | VEHICULO            | 30-60 | VACACIONAL | 11 |
| EXTRAORDINARIO         | 60 | CUOTA UNICA         | 3     | IMPUESTOS  | 4  |
| EDUCATIVO              | 5  | HOGAR               | 120   | CONVENIOS  | 12 |
| SEGUROS                | 10 | CALAMIDAD DOMESTICA | 12    | NAVIDAD    | 10 |
| READECUACION ECONOMICA | 72 |                     |       |            |    |

|       |     |     |
|-------|-----|-----|
| FECHA |     |     |
| DÍA   | MES | AÑO |

\_\_\_\_\_  
Vo Bo GERENTE SUCURSAL MAPFRE

|        |
|--------|
|        |
| NOMBRE |

\_\_\_\_\_  
FIRMA

### ESPACIO EXCLUSIVO PARA INTERMAP

|               |                |            |
|---------------|----------------|------------|
| VALOR APORTES | COMPORTAMIENTO | ANTIGÜEDAD |
|---------------|----------------|------------|

\_\_\_\_\_  
FIRMA GERENCIA

### IMPORTANTE

#### DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- Declaro que los fondos y los recursos para pagos de créditos y aportes a INTERMAP provienen de actividades lícitas.
- Manifiesto que tengo conocimiento de las normas y reglamentos de INTERMAP.
- Autorizo a INTERMAP la consulta en las centrales de riesgo, así como el reporte en caso de incumplimiento de las obligaciones.
- INTERMAP garantiza que la información suministrada por el asociado y la que repose en sus archivos es confidencial.
- El asociado contará con los derechos que le otorgan las leyes de Habeas Data y protección de Datos. ESPACIO EXCLUSIVO PARA INTERMAP

### ADJUNTAR

- FOTOCOPIA DE LA CEDULA AMPLIADA AL 150%
- FIRMAR PAGARE Y CARTA DE INSTRUCCIONES EN BLANCO

\_\_\_\_\_  
FIRMA CODEUDOR