



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	84		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