



Para diligenciar en pantalla, TODO EN MAYÚSCULAS, imprimir y firmar en original.

Si no es posible diligenciarlo en pantalla, imprímalo tamaño carta y diligéncielo en letra imprenta legible, en MAYÚSCULAS.

¿Está seguro de borrar todo lo diligenciado?
(Esta operación **no** se puede deshacer): ☐ Sí ☐ No

BORRAR TODO EL FORMULARIO

Nombres solicitante		Primer apellido		Segundo apellido	
Tipo de identificación		No. identificación		Fecha	
(DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)					
Código Of.	Nombre Of.	Código sucursal	Ciudad y/o Dpto.		
Agente vendedor		Código estrategia	Código convenio	Nombre convenio	
Código Daviportátil	¿El cliente posee productos de ahorro o inversión en Davivienda?		Resultado de la herramienta		
¿Es RPG? ☐ No.		Tasa ☐			

1. PRODUCTOS A SOLICITAR (DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)

OFERTA CAMPAÑAS

CREDIEXPRESS ROTATIVO

Producto	Cupo solicitado \$	Plazo en meses
No. producto		

TARJETA DE CRÉDITO

1. T. de crédito	Subproducto	¿Cuál tarjeta?	Cupo solicitado \$
No. producto		¿Compra de cartera con tarjeta de crédito?	No. CDT
2. T. de crédito	Subproducto	¿Cuál tarjeta?	Cupo solicitado \$
No. producto		¿Compra de cartera con tarjeta de crédito?	No. CDT
3. T. de crédito	Subproducto	¿Cuál tarjeta?	Cupo solicitado \$
No. producto		¿Compra de cartera con tarjeta de crédito?	No. CDT
4. T. de crédito	Subproducto	¿Cuál tarjeta?	Cupo solicitado \$
No. producto		¿Compra de cartera con tarjeta de crédito?	No. CDT
5. T. de crédito	Subproducto	¿Cuál tarjeta?	Cupo solicitado \$
No. producto		¿Compra de cartera con tarjeta de crédito?	No. CDT

CREDIEXPRESS FIJO

1. Producto	Cupo solicitado \$	Plazo en meses
Tipo de desembolso	Entidad	Tipo de cuenta
No. de cuenta	No. fondo de inversión	
2. Producto	Cupo solicitado \$	Plazo en meses
Tipo de desembolso	Entidad	Tipo de cuenta
No. de cuenta	No. fondo de inversión	

CREDIEXPRESS FIJO LIBRANZA

1. Tipo de producto	Cupo solicitado \$	Valor a entregar al cliente \$
Plazo en meses	Tipo de desembolso	Entidad
Tipo de cuenta	No. de cuenta	
2. Tipo de producto	Cupo solicitado \$	Valor a entregar al cliente \$
Plazo en meses	Tipo de desembolso	Entidad
Tipo de cuenta	No. de cuenta	
3. Tipo de producto	Cupo solicitado \$	Valor a entregar al cliente \$
Plazo en meses	Tipo de desembolso	Entidad
Tipo de cuenta	No. de cuenta	

CRÉDITO DE VEHÍCULO / SERVICIO PARTICULAR (PARA SER DILIGENCIADO EN EL BANCO)

Todos los juguetes ☐ Ecovehículo ☐

Vendedor del vehículo

Tipo de crédito	Subproducto	Nit concesionario
Tipo de vehículo	Marca	Línea
Valor comercial \$	Valor a financiar \$	Plazo en meses
		Canal
		Plan

CRÉDITO HIPOTECARIO, LEASING HABITACIONAL, CRÉDITO DE CONSUMO CON GARANTÍA REAL

No. transacción

Destino del crédito Otro, ¿cuál?
Clase de adquisición Tipo de crédito Programa de Gobierno
¿Proyecto financiado por Davivienda? Nombre constructor Código del proyecto
Nombre del proyecto Opción de compra leasing ¿Requiere avalúo? Fecha solicitud avalúo
Nombre entidad origen (aplica para cesiones y transferencias) No. de cuenta Davivienda
Modalidad de pago (exclusivo funcionarios Banco Davivienda)

Información del inmueble

Fecha de entrega
Tipo de inmueble Estado
Ciudad Barrio
Dirección Teléfono fijo
Modalidad de crédito o leasing Plazo en meses
Garaje Tipo de garaje Libranza (nómina)
Uso del inmueble Uso familiar ☐ Uso no familiar ☐

Si su respuesta a la pregunta uso del inmueble fue "uso familiar" por favor diligencia la siguiente declaración

Financiación

	VALOR	PORCENTAJE
Crédito solicitado o valor a financiar mediante leasing	\$	%
Recursos propios	\$	%
Subsidio	\$	%
Hipoteca segundo grado	\$	%
Otros créditos	\$	%
Valor del inmueble	\$	%

Declaración de origen de recursos propios Declaramos que los recursos destinados a la adquisición del inmueble como al pago de las cuotas del crédito a favor del Banco Davivienda S.A., son lícitos y provienen de:

Declaración datos vendedor Declaro que cuento con la autorización del vendedor para compartir con davivienda sus datos personales con el fin de que sea contactado y/o firme los documentos requeridos para continuar con el trámite de adquisición del inmueble que deseo financiar.

Información del vendedor (crédito hipotecario y leasing habitacional)

Nombres Apellidos Tipo de identificación No. identificación
Correo Tel. fijo Celular

2. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL (MAYOR DE 18 AÑOS)

Nombres Primer apellido Segundo apellido Género
Nacionalidad Ciudad de nacimiento Fecha nacimiento
Tipo de identificación No. identificación Fecha de expedición Ciudad expedición
Profesión No. personas a cargo Su vivienda es
Estado civil Modalidad de entrega del Reporte Anual de Costos Totales
¿El cliente es una persona que goza de: reconocimiento público, políticamente expuesta, representante legal de una organización internacional o familiar de una persona con las anteriores características?

Localización

Dirección residencia Ciudad Teléfono Celular
Dirección trabajo, oficina u otro Ciudad Teléfono Ext.
Envío de correspondencia Email

Actividad laboral

Empleado ☐ Nombre de la entidad NIT
Pensionado ☐ Actividad económica
Cargos Contrato Fecha de ingreso Años de vida laboral
Independiente ☐ Ocupación
Hogar ☐ Nombre de la entidad NIT Fecha de constitución
Estudiante ☐ Actividad económica

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales:

Sueldo básico \$

Honorarios \$

Otros ingresos \$

Total ingresos \$

Egresos mensuales

Arriendo \$

Gastos familiares \$

Total cuotas créditos \$

Total egresos \$

Descripción de otros ingresos

¿Maneja recursos públicos?

FINCA RAÍZ

Inmueble 1

Tipo

Otro; ¿cuál?

Matrícula inmobiliaria

Valor comercial \$

Dirección

Ciudad

Saldo hipoteca \$

Inmueble 2

Tipo

Otro; ¿cuál?

Matrícula inmobiliaria

Valor comercial \$

Dirección

Ciudad

Saldo hipoteca \$

VEHÍCULO

Vehículo 1

Marca

Modelo

Placa

Valor comercial \$

Entidad de la deuda

Saldo deuda \$

Vehículo 2

Marca

Modelo

Placa

Valor comercial \$

Entidad de la deuda

Saldo deuda \$

ACTIVOS Y PASIVOS

Otros activos

Valor \$

Descripción

Otros pasivos

Valor \$

Descripción

Total activos

\$

Total pasivos

\$

	Referencias familiares	Referencias personales	Referencias comerciales
Nombres			
Apellidos			
Telefono			
Dirección			
Ciudad			

OPERACIONES INTERNACIONALES (Recuerde que si la respuesta es afirmativa, la información de este campo es OBLIGATORIA)

¿Tiene operaciones internacionales?

Monto estimado mensual USD

Tipo de operaciones

Otra; ¿cuál?

¿Posee cuentas en moneda extranjera (Destino / Origen)?

País

Ciudad

Nombres remitentes o beneficiarios

Banco

No. de cuenta

Moneda

	Nombre o razón social	CC / NIT	Valor	No. obligación
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
			Total:	

3. INFORMACIÓN OTRO SOLICITANTE

INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA NATURAL (MAYOR DE 18 AÑOS)

Nombres _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Género _____

Nacionalidad _____ Ciudad de nacimiento _____ Fecha nacimiento _____

Tipo de identificación _____ No. identificación _____ Fecha de expedición _____ Ciudad expedición _____

Profesión _____ No. personas a cargo _____ Su vivienda es _____

Estado civil _____ Parentesco _____ Otro ¿cuál? _____

Modalidad de entrega del Reporte Anual de Costos Totales _____

¿El cliente es una persona que goza de: reconocimiento público, políticamente expuesta, representante legal de una organización internacional o familiar de una persona con las anteriores características? _____

Localización

Dirección residencia _____ Ciudad _____ Teléfono _____ Celular _____

Dirección trabajo, oficina u otro _____ Ciudad _____ Teléfono _____ Ext. _____

Envío de correspondencia _____ Email _____

Actividad laboral

Nombre de la entidad _____ NIT _____

Empleado ☐ Actividad económica _____

Pensionado ☐ Cargo _____ Contrato _____ Fecha de ingreso _____ Años de vida laboral _____

Independiente ☐ Ocupación _____

Hogar ☐ Nombre de la entidad _____ NIT _____ Fecha de constitución _____

Estudiante ☐ Actividad económica _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales:	Sueldo básico \$ _____	Egresos mensuales	Arriendo \$ _____
	Honorarios \$ _____		Gastos familiares \$ _____
	Otros ingresos \$ _____		Total cuotas créditos \$ _____
	Total ingresos \$ _____		Total egresos \$ _____

Descripción de otros ingresos _____ ¿Maneja recursos públicos? _____

FINCA RAÍZ

Inmueble 1	Tipo _____ Otro; ¿cuál? _____	Matrícula inmobiliaria _____	Valor comercial \$ _____
	Dirección _____	Ciudad _____	Saldo hipoteca \$ _____
Inmueble 2	Tipo _____ Otro; ¿cuál? _____	Matrícula inmobiliaria _____	Valor comercial \$ _____
	Dirección _____	Ciudad _____	Saldo hipoteca \$ _____

VEHÍCULO

Vehículo 1	Marca _____	Modelo _____	Placa _____	Valor comercial \$ _____
	Entidad de la deuda _____			Saldo deuda \$ _____
Vehículo 2	Marca _____	Modelo _____	Placa _____	Valor comercial \$ _____
	Entidad de la deuda _____			Saldo deuda \$ _____

ACTIVOS Y PASIVOS

Otros activos	Valor \$ _____	Otros pasivos	Valor \$ _____
Descripción _____		Descripción _____	
Total activos	\$ _____	Total pasivos	\$ _____

CONTINUACIÓN INFORMACIÓN OTRO SOLICITANTE

	Referencias familiares	Referencias personales	Referencias comerciales
Nombres			
Apellidos			
Telefono			
Dirección			
Ciudad			

OPERACIONES INTERNACIONALES (Recuerde que si la respuesta es afirmativa, la información de este campo es OBLIGATORIA)

¿Tiene operaciones internacionales? Monto estimado mensual USD Tipo de operaciones

Otra; ¿cuál? ¿Posee cuentas en moneda extranjera (Destino / Origen)? País Ciudad

Nombres remitentes o beneficiarios

Banco No. de cuenta Moneda

4. INFORMACIÓN TARJETAS CONVENIOS DE CLUBES Y COLEGIOS

Nombre del convenio ¿Actualmente tiene tarjeta? No. de la tarjeta

INFORMACIÓN ALUMNO - CONVENIO COLEGIOS Autorizo el cargue a la tarjeta de crédito arriba mencionada, de todas las mensualidades (pensión, alimentación, transporte, etc.) que cobra el citado colegio por mi(s) hijo(s).

	Primer hijo	Segundo hijo
Nombres		
Apellidos		
Tipo y No. identificación	Género	Género
Fecha de nacimiento	Grado escolar	Grado escolar

INFORMACIÓN CONVENIO CLUBES

Autorizo:

- Que todos los consumos que sean realizados en dicho club y las cuotas de mantenimiento que se cobran mensualmente por el número de acción sean cargados a mi tarjeta actual No. o a la tarjeta que sea asignada en virtud de la presente solicitud.
- Que el saldo de las obligaciones a mi cargo y a favor del club anteriormente citado con corte al de 20 (para compra de cartera) sea cargado a mi número de tarjeta actual o a la tarjeta que sea asignada en virtud de la presente solicitud.
- La expedición de las siguientes tarjetas de crédito Diners adicionales y acepto que los consumos que realicen mis beneficiarios sean cargados a mi cuenta.

	Primer adicional	Segundo adicional	Tercer adicional	Cuarto adicional
Nombres				
Apellidos				
Tipo y No. identificación				
Fecha de nacimiento				
Género				
Parentesco				
Ocupación				
No. acción				

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)

DECLARACIÓN DE ENTREVISTA AL CLIENTE (DILIGENCIA ÚNICAMENTE FUNCIONARIO DAVIVIENDA)

Declaro:

- El completo diligenciamiento de este formulario por parte del (de los) cliente(s).
- La realización presencial de la entrevista con el (los) cliente(s) a las : horas del día del mes de del año , en el área que se describe a continuación:

Nombre y apellido Telefono

Cargo Área

Tipo de identificación No. documento

Confirmo que realicé el proceso de autenticación Tipo de autenticación

Firma funcionario

5. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Recuerde diligenciar estos campos

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO AUTOMÁTICO CUENTAS PROPIAS O DE OTROS BANCOS

Autorizo(amos) al **BANCO DAVIVIENDA S.A.**, en adelante **DAVIVIENDA**, para que de conformidad con lo indicado en el presente documento y en caso de que me (nos) sea(n) aprobado(s) el (los) producto(s) y/o servicio(s) arriba indicado(s), se debite mensualmente de mi cuenta No. _____, tipo _____ del Banco _____, el valor mínimo mensual a favor de DAVIVIENDA. Esta autorización permanecerá vigente en tanto no sea revocada por escrito.

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO

Autorizo(amos) irrevocablemente a DAVIVIENDA para que el desembolso del crédito aprobado a mi (nuestro) nombre sea realizado conforme a las instrucciones citadas en la presente solicitud. En el caso de compra de cartera de consumo, declaro(amos) que conozco (conocemos) y acepto(amos), que me (nos) haré(amos) responsable(s) por la cancelación de los saldos que se encuentren pendientes de las obligaciones a mi (nuestro) cargo en las entidades arriba indicadas. Adicionalmente, declaro(amos) que conozco (conocemos) y acepto(amos) que si el desembolso se realiza en cheque, los intereses sobre el crédito se cobrarán a partir de la aprobación y desembolso, y en consecuencia me (nos) obligo(amos) a retirar el título a partir del momento de aprobación.

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO ACH

Autorizo a Davivienda para que la de desembolsar del crédito aprobado se realice mediante abono a mi cuenta de otro banco. Asimismo, autorizo a Davivienda para que:

- i) En el evento de presentarse rechazo con el abono indicado, Davivienda pueda realizar orden de giro en cheque por el valor aprobado a mi nombre y, en consecuencia, me obligo a retirar el cheque en la oficina donde solicité el crédito.
- ii) Utilice mi huella con el fin de tramitar la novedad solicitada por medio de este documento.

Adicionalmente declaro, que conozco y acepto que si el desembolso se realiza en cheque, los intereses sobre el crédito se cobrarán a partir de la liquidación y en consecuencia me obligo a retirar el cheque de manera inmediata.

AUTORIZACIÓN CLUBES Y COLEGIOS

Autorizo(amos) de manera irrevocable a DAVIVIENDA para que cargue a la tarjeta de crédito indicada todas las obligaciones conforme a las instrucciones citadas en la presente solicitud; igualmente, autorizo(amos) para que en caso de aumento de las mencionadas cuotas de mantenimiento o de los valores por servicios educativos, estos sean cargados a la tarjeta de crédito referida con los saldos actualizados y suministrados por el club y/o colegio. Asimismo, declaro(amos) y acepto(amos) que cualquier reclamación relacionada con la calidad o condiciones de los servicios prestados, así como sobre los valores y cuotas cargadas a la tarjeta de crédito relacionada, será presentada directamente al club y/o colegio.

AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES Y PARA COMPARTIR INFORMACIÓN CON EMPRESAS DEL GRUPO Y ALIADOS COMERCIALES

Autorizo(amos) a DAVIVIENDA para que utilice los datos que he(mos) suministrado, que llegue(amos) a suministrar o que llegue(amos) a obtener lícitamente de centrales u operadores de información para:

- i) Evaluación y aprobación de producto(s) y/o servicio(s).
- ii) Desarrollo de la relación contractual correspondiente a producto(s) y/o servicio(s).
- iii) Envío de información de novedades o cambios en los producto(s) y/o servicio(s).
- iv) Envío de información sobre eventos y realización de actos de promoción y publicidad.
- v) Actualización de datos.
- vi) Desarrollo de herramientas de prevención de fraude.
- vii) Estudios estadísticos o de comportamiento sobre mis (nuestros) gustos y preferencias.

Así mismo, autorizo(amos) que dichos datos sean compartidos con sus filiales, las demás entidades que hacen parte del Grupo Empresarial liderado por Sociedades Bolívar S.A.* en Colombia o en el exterior y con entidades aliadas, con el fin de que me (nos) puedan ser ofrecidos otros productos y servicios. Para todos los fines anteriores, autorizo(amos) el uso de mi (nuestro) e-mail, correo postal, teléfono, celular, SMS, redes sociales o medios similares.

* Las empresas que hacen parte del Grupo liderado por Sociedades Bolívar, al que pertenece DAVIVIENDA, se encuentran listadas en www.davivienda.com, "Grupo Empresarial Bolívar".

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

En cumplimiento de las normas legales para la apertura y manejo de cuentas de ahorro, corrientes y depósitos a término, declaro(amos) ante DAVIVIENDA que los fondos/recursos depositados para este fin provienen de (Primer solicitante) _____ / (Segundo solicitante) _____, y no son producto de actividad(es) ilícita(s).

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES Y/O OPERADORES DE INFORMACIÓN

(Ley 1266 de 2008 y demás normas que la complementen, modifiquen adiciones o sustituyan) Autorizo(amos) a DAVIVIENDA y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi (nosotros) contraída(s) con DAVIVIENDA para que con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los usuarios de la información (definidos en la Ley 1266 de 2008) y de información comercial, reporte a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligación(es) contraída(s) con DAVIVIENDA. La presente autorización incluye la posibilidad de ser consultado en las

centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan a DAVIVIENDA tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que haya adquirido.

Adicionalmente, autorizo(amos) a BANCO DAVIVIENDA S.A. y/o FIDUCIARIA DAVIVIENDA S.A. y/o CORREDORES DAVIVIENDA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA para solicitar, consultar y obtener mi (nuestra) información financiera, datos de seguridad social y parafiscales, y/o datos personales que se encuentren en centrales u operadores de información o en cualquier entidad pública o privada autorizada para tratar mis (nuestros) datos, con el fin de que BANCO DAVIVIENDA S.A. y/o FIDUCIARIA DAVIVIENDA S.A. y/o CORREDORES DAVIVIENDA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA evalúen mi (nuestra) solicitud de productos y/o servicios financieros, actualicen mis (nuestros) datos o realicen mi (nuestro) perfilamiento, teniendo en cuenta mi (nuestro) comportamiento financiero, comercial, pagos al sistema de seguridad social y parafiscales, y/o de servicios que haya(amos) adquirido. Lo anterior, sin perjuicio del cumplimiento de la obligación que me (nos) asiste de actualizar anualmente mis (nuestros) datos personales. La finalidad aquí referida podrá hacerse a través de mecanismos tecnológicos que aseguren el tratamiento de los datos, conforme a lo establecido en las normas aplicables para evitar su adulteración, pérdida, consulta o uso no autorizado.

La presente autorización estará vigente mientras no la revoque(amos) mediante comunicación escrita dirigida a DAVIVIENDA.

AUTORIZACIÓN USO DE DATOS SENSIBLES

Autorizo(amos) a DAVIVIENDA para que utilice mi (nuestras) huella(s) con el fin de dar trámite a lo solicitado y/o autorizado en este documento. Así mismo, declaro(amos) que conozco (conocemos) y acepto(amos) que por medio de mi (nuestras) huella(s) estoy (estamos) otorgando mi (nuestro) consentimiento y aceptación para la realización de los procesos solicitados y/o autorizados en este documento. Sé (Sabemos) que mi (nuestras) huella(s) corresponde(n) a un dato sensible y que no estoy (estamos) obligado(s) a autorizar su tratamiento.

AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS Y DEVOLUCIÓN DE PAGOS

Autorizo(amos) a DAVIVIENDA para que en el evento en que no me (nos) sea(n) aprobado(s) el (los) crédito(s) solicitado(s), lleve a cabo la destrucción de todos los documentos que he(mos) aportado con la solicitud y los que haya(amos) firmado para el efecto.

El resultado final de la solicitud se dará una vez DAVIVIENDA revise y estudie la información que usted(es) suministra(n) cuya consulta autoriza(n), conforme las autorizaciones dadas por usted(es).

DAVIVIENDA, a través de los canales que tiene a disposición, tales como su sesión privada en www.davivienda.com y/o App Davivienda Móvil, correo electrónico, contacto telefónico o a través de su fuerza de ventas, comunicará el resultado final de su solicitud.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

En cumplimiento de las disposiciones legales, Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013, declaro(amos) que he(mos) sido informado(s) de manera clara y expresa de las finalidades con que se recopilan mis (nuestros) datos, del derecho a conocer, actualizar, corregir o suprimir la información entregada, así como que la Política de Tratamiento de Datos Personales de DAVIVIENDA se encuentra disponible en la página web www.davivienda.com. Asimismo, he(mos) sido informado(s) que en el evento en que no desee(amos) recibir información comercial o publicitaria proveniente de DAVIVIENDA, de las empresas vinculadas al citado Grupo Empresarial o de sus aliados comerciales, podré(amos) manifestarlo a través de cualquiera de los siguientes canales: Call Center, www.davivienda.com y la red de oficinas del Banco.

DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN

Declaro(amos) con mi (nuestras) firma(s) que DAVIVIENDA me (nos) ha informado sobre el contenido del (de los) contrato(s) y lo(s) ha puesto a mi (nuestra) disposición en www.davivienda.com, el (los) cual(es) acepto(amos) de manera libre y espontánea; asimismo me (nos) obligo(amos) a consultar y revisar su contenido periódicamente. Declaro(amos) que se me (nos) informó y capacitó acerca de las medidas de seguridad que debo(emos) tener para la realización de operaciones por cada canal, así como los procedimientos para el bloqueo, inactivación, reactivación y cancelación de los productos y servicios ofrecidos por DAVIVIENDA.

Declaro(amos) con mi (nuestra) firma que se me (nos) ha suministrado la información comprensible y legible sobre el (los) crédito(s) solicitado(s) y que he(mos) entendido los términos y condiciones ofrecidos por Davivienda. Específicamente, declaro(amos) que he(mos) recibido la siguiente información:

- Tasa de interés (periodicidad, tasa efectiva anual, tasa fija o variable, en este caso variación y margen, etc.)
- Base de capital sobre la cual se aplica la tasa de interés
- Tasa de interés moratoria
- Tarifas y costos asociados al (a los) crédito(s) solicitado(s)
- Comisiones y recargos
- Plazo
- Derechos y obligaciones del deudor
- Acceso a la información relevante y necesaria para mi (nuestra) adecuada comprensión

De acuerdo con lo anterior, manifiesto(amos) que se me (nos) informó acerca de los costos y tarifas asociados al (a los) producto(s), los cuales acepto(amos). Declaro(amos) que conozco (conocemos) que puedo (podemos) obtener más información en cualquier oficina de DAVIVIENDA o consultarla en www.davivienda.com.

Declaro(amos) que toda la información suministrada es veraz.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Recuerde diligenciar estos campos

(ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO EN PRESENCIA DE UN FUNCIONARIO DE DAVIVIENDA)

Firma

Tipo ID _____ No. documento _____

Huella índice derecho

Firma

Tipo ID _____ No. documento _____

Huella índice derecho

BANCO DAVIVIENDA S.A.

DILIGENCIAR TODO EN MAYÚSCULAS

NIT. 860.034.313-7 SCPN-5 REV.01.NOV.24