


Código: F450	FORMATO SOLICITUD DE PRÓRROGA	
Versión: 3		
Fecha: 6/10/2021		
Página: 1 de 1		

1. DATOS PERSONALES

Yo _____, identificado(a) con C.C. / T.I. _____ como aparece al pie de mi firma, de manera expresa manifiesto al ICETEX, mi intención de acogerme a la siguiente alternativa temporal de interrupción de pagos para el crédito con número de referencia o ID _____

2. DETALLE DE LA PRÓRROGA

Consiste en una interrupción temporal de tus pagos y se otorgará máximo por dos periodos, hasta por seis (6) meses cada uno, consecutivos o no.

- Durante este periodo de interrupción de pagos “prórroga” se seguirán causando intereses corrientes.
- Si deseas seguir realizando abonos a tu crédito, podrás efectuarlos durante este periodo, dichos pagos serán aplicados en la cartera como abono extraordinario a capital.
- Los intereses corrientes causados durante este periodo serán llevados al valor otros y serán cobrados en partes iguales en las cuotas pendientes una vez se reactive el plan de pago.
- Para acceder a esta alternativa, la obligación debe encontrarse en etapa de amortización, al día y no debe estar calificada como cartera castigada.

•Indica el número de meses de Prórroga en la casilla: _____ Meses (hasta por un periodo máximo de seis (6) meses)

3. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a entregar a las Centrales de Información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el reporte de datos, tanto sobre el cumplimiento oportuno, como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias o de mis deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue a contraer, fruto de contratos celebrados con el ICETEX o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor.

4. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Enviar mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico, mensajes de texto, redes sociales o cualquier otro canal oficial de comunicación del ICETEX.

Correo electrónico _____

Numero de Celular _____

De manera expresa, manifiesto al ICETEX, que conozco, acepto y entiendo, la alternativa a la cual me estoy acogiendo en el presente documento, donde los intereses generados durante el periodo de Prórroga se llevan a un valor de otros conceptos y se dividen en valores iguales para no generar intereses sobre estos.

Para constancia se firma el (_____) de (_____) del 20(_____).

Firma solicitante _____

En calidad de Beneficiario o Representante Legal ____ Deudor Solidario ____ Apoderado ____.