

<b>Código:</b> F450	<b>FORMATO SOLICITUD DE PRÓRROGA</b>	
<b>Versión:</b> 3		
<b>Fecha:</b> 6/10/2021		
<b>Página:</b> 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 \_\_\_\_.

<b>Código:</b> I450	<b>INSTRUCTIVO FORMATO SOLICITUD PRÓRROGA</b>	
<b>Versión:</b> 2		
<b>Fecha:</b> 12/07/2022		
<b>Página:</b> 1 de 1		

## 1. OBJETIVO

Facilitar el diligenciamiento del ["Formato solicitud de prórroga" \(F450\)](#).

## OBSERVACIÓN:

- Debe ser solicitado expresamente por el titular, deudor solidario o apoderado, y aceptado por parte de ICETEX, previa validación de requisitos.
- El ["Formato solicitud de prórroga" \(F450\)](#) debe estar completamente diligenciado, sin tachones ni enmendaduras.

## 2. DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO

NOMBRE DEL CAMPO	DESCRIPCIÓN
1. Datos Personales	Diligencie los tres campos nombre completo, número de identificación y número de referencia o ID del crédito
2. Detalle De La Prórroga	Indique el número de meses a prorrogar. (hasta por un periodo máximo de seis (6) meses).
4. Autorización de Tratamiento de Datos Personales	Relacione el correo electrónico y número de celular, para el envío de comunicaciones.
Diligencie la fecha en la que se está realizando la solicitud (Día, Mes y Año) y firme el documento.	
Indique con una <b>X</b> si firma en calidad de: Beneficiario o Representante Legal, Deudor Solidario o Apoderado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En los casos en que la solicitud se realice por parte del deudor solidario se deberá presentar la autorización expresa del titular del crédito.</li> <li>• En los casos en que la solicitud se realice a través de apoderado se deberá adjuntar el poder donde este consignada esta facultad.</li> </ul>