

SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA										
Año	Mes	Día								

	R	EFERIDO PO	R:																		
		egistro Cuenta																			
\rightarrow	_	orriente A		Banco _	Segun	do Apellido	0		Pi	rimer No	ombre			Seg	Núme undo N				Sevo	M	F
-	Ti	ipo de Identifi	cación				L	ugar y	Fecha	de Exp	ediciór	1	Lugar y	Fech	a de Na	cimien	to	Esta	do Civil		
		.C NIT	Otra¿C	Cuál?						Año	Mes	Día			Año	Mes	S Di	ía Solte	ero 🗌	V	iudo 🗌
ALE!	Ν												<u> </u>					Casa	do	Unión L	ibre _
PERSONALES		ivel de Estudi	o Primaria	Bach	niller 🗌	Técnico [Tecn	ólogo [Univ	ersitario	Pos	st-grado	Profe	sión:							
S PER		° de personas cargo	N° Hijos	Vive	en casa	a Propia [Fam	iliar	Arrend	lada 🔲	Otra	Nombre	e Arrenda	dor				_Tel. Arre	ndador_		
a cargo N° Hijos Vive en casa Propia Familiar ArrendadaOtra Nombre Arrendador 1 Dir. Residencia Barrio Municipio Departa									rtamento												
		Teléfono ResidenciaCelularEstratoE-mail																			
\vdash	_	nvío Correspo																			
	Ocupación: Empleado sector privado Empleado sector publico Pensionado Empresa donde labora Cargo Sede o Sucursal Fecha de vinculación														Día						
		ct. económica																	Dnto	`	
		el. Empresa				Fax E						oresa_				IVIGITI	ioipio-		Dptc	,. 	
RAL	Т	ipo de Contra	to Carre	ra Adminis	strativa	Indef	inido 🗌] OI	bra - La	bor 🗌	Termin	no Fijo [Prest	ación	de Serv	icios [
		eriodicidad de		ereona con		anal		Decada				enal _			Mensua		ieto ala	ún vinculo e	ntra uetad		_
	D.	on relación ¿Es a su cargo	público	(nacional, r	egional, I	ocal)? SI	∐ NC	O CAGIIII	púl	olicos?	SI L	NO S	público?	∐ SI	∐ NO	y una	person	a considera	da PEPS?	SI	<u> </u>
MAC	er	ealiza transaccio n moneda extran	era SI	□ NO T	ransacc	ión Importa	ciones	Expo	ortacion	es (Giros	Otras [Cuáles		0'			S-1-		114	_
NFORMACIÓN	n	osee productos e noneda extranjer	en SI	□ NO F	Producto		Entidad			°de Cuer		Mont			Ciudad		'	Pais		Mone	ıa
-[Ti	ipo de Actividad	· Comercial	☐ Indust	rial 🗀	Sarvinian	1 ¿Pose			NDEPE							10	Ciudad	d Barrio		
		eléfono del nego		illuust	.1141	Servicios [] Com	ercial? L	31 [_ NO 2			eados				`			Dumo	
-		etalle otra activio			Tine	do amanas	Drivede		ье Г	Nº de empleados											
\succ	_	NGRESOS MEN		-	OLICITA		Privada		Fublica Mixta												
		NGRESOS MEN Salario / ingreso		\$	OLICITA	ANIE	\$	CON				GRESOS MENSUALES astos Familiares		s	\$ SOLICITANTE		\$	<u>CÓNYUGE</u> \$			
	_	Otros Ingresos		\$	\$							os Egresos		+-	\$			\$			
	Concepto					Total Egresos				\$			\$	\$							
4	7	Total		\$			\$														
$\frac{8}{8}$			E BIEN omercial		\$	C,	ASA			\$	APA	RTAME	:NTO	TO FINCA			;A		ESI	RAT	
ECONÓMICA		Direccio			Ψ					Ψ					Ψ						
$\frac{1}{2}$	9	Municip Folio m	io atrícula inm	achiliaria	-															-	
CIÓN	RIMON	Deuda	au icula II II	IODIIIaria	\$					\$					\$						
S	TRI	Valor H	ipoteca		\$					\$					\$						
RM/	Δ	A favor	de:							VEHÍC										<u> </u>	
INFORM/		Marca		Modelo		Placa	a				la a Fav	or			Valor D	euda		Va	alor Con	nercial	
Z								Si [No					\$				\$			
ŀ	F	amiliar Ape	llidos v Non	nbres				Pare	RI entesco	EFEREN	_	cción - C	Ciudad			-	Tel.		Cel		
-	_										1										
$\downarrow \downarrow$	_	Personal Ape	llidos y Non	nbres 					pación			cción - C					Tel.		Cel		
-										ERARIO (Inscripción voluntaria) DCUMENTO DE IDENTIDAD PARENTESO					sco		Fed	ha de N	acimier	nto	
ARIO	1																	Año	Me		Día
FUNERARIO	2	·																Año	Me	S	Día
	3																	Año	Me	S	Día
AUXILIO	4																	Año	Me	S	Día
Ā	5																	Año	Me	S	Día
		NOTA. Si desea																			
9		En caso de fal ea legalment					daridad	l en mi	favor,	si los h	ubiesei	n, al igu	ıal que m	is ah	orros di	sponib	les y	aportes s	sociales	hasta	don
SIAR	5	ca iegaiiii e iii	o perminu	.U, 301a11	onu e g	uuus d.					0.0						nare	ntesco			
BENEFICIARIO	s	i este no est	ıviese viv	o en la f	echa d	e mi fallec	imiento	o; entre	egar a		_ 0.0.						pare	116360			
3EN											C.C.						pare	ntesco			
	c	ualquier cam	hio al res	necto lo	notifica	are nor es	crito														

ADA SUPERSOLIDARIA INSCRITA Seguro

DECLARACIÓN VOLUNTARI DE ORIGEN DE FONDOS

I DE TRATAMIEN PERSONALES

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

Diligenciar el siguiente campo:

- 1. Declaro que los recursos que entrego provienen de las siguientes fuentes (especifique detalladamente actividad, negocio)
- 2. Declaro que conozco las normas relacionadas con la prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo y le doy cumplimiento; igualmente, tengo y aplico como buena practica comercial la debida diligencia del conocimiento adecuado de mis clientes y proveedores y del origen y destino de sus recursos para prevenir el lavado de activos y financiación del terrorismo.
- 3. Declaro que los recursos y/o bienes que deposito, negocio, transfiero, recibo o solicito no proviene de, ni se destinan (ran) para ninguna actividad ilícita, especialmente las contempladas en los artículos 323 y 345 del código colombiano o en cualquier norma que los modifique o adicione.
- 4. No admitiré que terceros entreguen en mi nombre o en nombre de la entidad que represento fondos, bienes y/o servicios, provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con la misma.
- 5. Autorizo a SOYCOOP para dar por terminada unilateralmente cualquier relación comercial, en el caso de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, o en caso de generarse sospecha alguna de operaciones relacionadas con tales delitos, eximiendo a SOYCOOP de toda responsabilidad.

"De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo como Titular de los datos y datos biométricos (huella dactilar), que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de SOYCOOP, siendo tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, fidelización de clientes, gestión de estadísticas internas, Gestión de cobros y pagos, Gestión de facturación, Gestión económica y contable, Gestión fiscal, marketing, encuestas de opinión, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, venta a distancia, remisión de información a los titulares, relacionada con el objeto social de la organización transmisión y/o transferencia de datos a terceras entidades, cuyo objeto social sea la prestación de servicios del sector bancario, asegurador e inmobiliario.

Asimismo, en cumplimiento de la Ley 1266 de 2008, autorizó como Titular de los datos para que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de SOYCOOP, para que sean tratados con la finalidad de realizar consulta y reporte en centrales de riesgo legalmente constituidas, cumplimiento de incumplimiento de obligaciones financieras y para verificar la información financiera, crediticia y comercial recogida en el presente formulario para la adquisición de créditos.

De igual manera, declara que cuenta con el consentimiento de las referencias y beneficiarios registrados en el presente formulario para que sus datos personales sean incorporados en una base de datos responsabilidad de SOYCOOP con la finalidad de realizar Gestión administrativa, procedimientos administrativos y verificación de datos y referencias.

Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad.

Asimismo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido SOYCOOP, a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@soycoop.com.co ,indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección DIAGONAL 64 E 67-180 MEDELLÍN, ANTIOQUIA

La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar en la página web www.soycoop.com.co o acceder a través del siguiente correo electrónico: protecciondedatos@soycoop.com.co"

Deberán evaluar las finalidades indicadas y en caso de no considerarlas pertinentes al tratamiento real de los datos podrán eliminarlas. Por último, aclaramos que por indicación reciente de la SIC, las finalidades del tratamiento por ley 1581 de 2012 deben separarse de las finalidades por Ley 1266 de 2008.

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a SOYCOOP, o a quien, en el futuro, a cualquier título, sea el acreedor del crédito solicitado o se sustituya o subroque en la posición jurídica de SOYCOOP, para:

- Consultar cualquier tipo, en las centrales de riesgo y operadores de información relevante para conocer mi capacidad de pago y mi desempeño como deudor y usuario del sistema financiero; con la finalidad de valorar mi comportamiento financiero y crediticio, evaluar el riesgo de concederme un crédito y realizar actividades de seguimiento y recuperación del mismo.
- Recolectar, reportar y compartir a las centrales de riesgo y operadores de información, datos tratados o sin tratar, referidos al cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones dinerarias, independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen, así como la información relativa a las demás actividades propias del sector financiero o que verse sobre manejo de mis estados o actividades financieras.
- La información recolectada o suministrada a SOYCOOP y a los operadores de información y que haga parte del banco de datos, podrá ser entregada de manera verbal, escrita o puesta a disposición de las
 - I. Al titular, a las personas autorizadas por este o sus causa habientes;
 - A los usuarios de la información, dentro de los parámetros de las normas aplicables; II.
 - A las autoridades judiciales, administrativas o de control, previa orden, y cuando el conocimiento de la información corresponda directamente al cumplimiento de alguna de sus funciones; III.
 - Otros operadores de datos, para lo cual otorgo desde ya mi autorización o cuando sin ser necesaria la autorización del titular, el Banco de Datos destino tenga la misma finalidad o una finalidad que comprenda lo que tiene el operador que entrega los datos.
- d) Conservar la información, tanto en SOYCOOP como en las centrales de riesgo, con las debidas seguridades y actualizaciones y durante los periodos necesarios señalados en las disposiciones aplicables.

Certificamos que hemos entendido el contenido de este formulario, que la información que hemos suministrado es veraz y nos comprometemos a actualizar dicha información por lo menos una vez al año. Esta autorización permite a SOYCOOP y a las centrales de riesgo utilizar o divulgar la información para:

- 1. Evaluar los riesgos de conceder un crédito, realizar actividades de seguimiento y recuperación del mismo y valorar mi comportamiento financiero y crediticio. II. Verificar por parte de las autoridades competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales.
- III. Elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos conclusiones de ellas. Aceptado que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones dinerarias se refleiara en mi historial crediticio, en el
- cual estarán consignados todos los datos referentes a mi actual, pasado o futuro comportamiento financiero. Como titular de la información tendré derecho a: a) Corroborar que la información suministrada sea veraz, completa, exacta, actualizada y comprensible.

 - b) Exigir su rectificación en caso de que no sea, y a que se me informe sobre correcciones efectuadas.
 - c) Conocer las personas que han consultado mi historial crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances e implicaciones.

Autorizamos a la COOPERATIVA, para: AUTORIZACIÓN

1. Cancelar las cuentas de ahorro que mantenga en ella, si se presentase infracción de lo dicho en esta declaración y la eximo de toda responsabilidad que se derive por la información errónea falsa o inexacta que hubiere proporcionado o por la violación de cualquier unto en esta declaración. 2. Enviar mensajes de texto o voz para fines comerciales o de cobranza y reportes a las centrales de riesgo, a los teléfonos que tengamos registrados.

3. Debitar de la cuenta designada, o de cualquier otro deposito a mi nombre en la Cooperativa, las cuotas, comisiones y demás valores a mi cargo, por concepto de pago de créditos, cuotas estatutarias y en general por cualquier producto o servicio prestado por la Cooperativa o en convenio con esta y al cual me encuentre vinculado.

	INFORMACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA											
ш –	INFORMACIÓN	RESIDENCI		INFORMACIÓN LA			RESULTADO DE LA ENTREVISTA					
፭፟፟፟፟፟							Fecha e	entrevista:				
VERIFICACION DE LA INFORMACIÓN							i. ¿La información financiera coincide con la actividad reportada? i. ¿El solicitante ha tenido productos con SOYCOOP? Señale cuales:					
≝ ≝								de realizó la entrevista? Vía	tel. Oficina			
VER LA II												
	Firma del Empleado	Fecha:	AAAA / MM / DD	Firma del Empleado	Fecha:	AAAA / MM / DD	No	mbre y firma del Emplead	o que realizó la entrevista			
	DOCUMENTOS REQUERIDO	S PARA AD.	JUNTAR	FIRMA								
				En constancia firma	:							
. •	SOLICITUD DE AFILIACIÓN DIL	LIGENCIADA										
•	FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DI	E CIUDADAN	ÍA									
•	ÚLTIMO DESPRENDIBLE DE PA	\G0		Solicitante								
				C.C		Fe	cha	AAAA/MM/DD	Huella Índice Derecho			
	DECISIÓN ACEPTACIÓN	OVITOM;	?					ACTA N°	FECHA			
Aprob	oada Aplazada Negada								AAAA MM DD			

FIRMAS DE APROBACIÓN CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	Presidente	Secre	retario(a)