

CIUDAD:

OFICINA

FECHA

D

M

A

VINCULO CON LA COOPERATIVA: EMPLEADO ___ PROVEEDOR ___ ASESOR COMERCIAL ___ ASOCIADO ___ OTRO ___

TIPO SOLICITUD: NUEVO ___ REINTEGRO ___ ACTUALIZACIÓN DE DATOS ___

1. INFORMACION SOLICITANTE PERSONA NATURAL

TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/>		No.	LUGAR DE EXPEDICIÓN			FECHA EXPEDICION			D	M	A	
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES						
LUGAR NACIMIENTO		FECHA NACIMIENTO			D	M	A	EDAD		GENERO F ___ M ___	NACIONALIDAD	
DIRECCIÓN CASA ___ APTO ___ INT ___ NUMERO ___ BARRIO ___												
TELÉFONO FIJO			CELULAR				CIUDAD/MUNICIPIO					
DEPARTAMENTO		ESTRATO		TIPO DE VIVIENDA PROPIA ___ FAMILIAR ___ ARRIENDO ___				RURAL ___ URBANA ___				
CORREO ELECTRÓNICO				ESTADO CIVIL								
NOMBRE DEL CONYUGUE				CEDULA CONYUGUE				CELULAR CONYUGUE				
NIVEL EDUCATIVO		PROFESIÓN		ACTIVIDAD ECONÓMICA		CODIGO CIU		PERSONAS A CARGO SI ___ NO ___		CABEZA DE FAMILIA SI ___ NO ___		
¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO? SI ___ NO ___			INDÍGENA		AFROCOLOMBIANO		RAIZAL		ROM(GITANO)		PALENQUERO	OTRO

2. INFORMACION LABORAL

EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE EMPRESA PUBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>			CARGO QUE DESEMPEÑA		
FECHA VINCULACIÓN A LA EMPRESA		DIRECCIÓN		TELÉFONO		CIUDAD Y DEPARTAMENTO	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales		Balance	
Por actividad principal	\$	Cuota Hipoteca/Arriendo:	\$	Total Activos:	\$
Otros ingresos	\$	Cuota vehículos:	\$	Total Pasivos:	\$
Total ingresos mensuales	\$	Gastos sostenimiento:	\$		
Explique otros ingresos:		Otros:	\$	Total Patrimonio	\$
		Total egresos mensuales:	\$		

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI NO Cual? _____

¿Tiene productos en moneda extranjera? SI NO Cual? _____

4. REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACIÓN	CIUDAD	TELÉFONOS	DIRECCIÓN

5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

1. Declaro en nombre propio de manera voluntaria que todo lo aquí consignado es cierto y dando cumplimiento a la normatividad legal vigente en materia de prevención de los riesgos de lavado de activos y financiamiento al terrorismo, al código penal Colombiano y demás normas legales concordantes: Declaro que desarrollo una actividad lícita y la ejerzo dentro del mismo marco legal. Que los dineros utilizados para pagar las obligaciones contraídas con COOPEMPRESARIAL S.C., no provienen de ninguna actividad ilícita.

2. La información que he suministrado es veraz y verificable y me obligo a confirmar los datos suministrados y anualmente actualizar conforme los procedimientos que para tal efecto tenga establecido COOPEMPRESARIAL S.C., El incumplimiento de esta obligación faculta a la entidad para revocar unilateralmente el contrato. Los recursos que se deriven del desarrollo de este no se destinaran a financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

3. Las declaraciones contenidas en este documento son exactas completas verídicas en la forma en que aparecen escritas

4. Manifiesto que no he sido declarada responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la administración pública, cuya pena sea privativa de la libertad que afecten el patrimonio del Estado o por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de los grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico en Colombia el exterior o soborno transaccional

5. El origen de los bienes y/o fondos para la apertura de los productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación:
SUELDO Y/O PENSIÓN.

6. Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la Ley Habeas Data y protección de datos personales

7. COOPEMPRESARIAL S.C., me ha informado de los canales de comunicación, a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas

6. AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Los datos personales aquí recolectados serán almacenados, procesados, usados, compilados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015 (Único Reglamentario del Sector) COOPEMPRESARIAL S.C., como responsable del tratamiento de los datos personales aquí consignados, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013, informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos: acceder a sus datos personales; conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; solicitar prueba de la autorización otorgada; revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio y en general todos los derechos consignados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, COOPEMPRESARIAL S.C., ha establecido los siguientes canales para que estos derechos puedan ser ejercidos: a) El asociado podrá presentar personalmente su solicitud en la Carrera 5 # 16-14 Ofc 408 Int.1 de Bogotá (única sede). b) Teléfonos: (601) 805 1644 - 312 4189 068 Página web www.coopempresarial.org.co o al Correo electrónico: cartera@coopempresarial.org.co. La Política de Tratamiento y Protección de Datos personales se encuentra disponible para su consulta en nuestra página web www.coopempresarial.org.co.

7. AUTORIZACIÓN, CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN

Por medio del presente autorizo(amos) y doy(damos) mi(nuestro) consentimiento libre, expreso e irrevocable a COOPEMPRESARIAL S.C., o a quien delegue o a quien representa sus derechos u ostente en el futuro como acreedor, a consultar, reportar, procesar, solicitar, divulgar, retirar y actualizar nuestros datos personales y la información correspondiente a nuestro comportamiento comercial y crediticio en LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA o a cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismos fines. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de nuestras obligaciones crediticias o de nuestros deberes legales de contenido patrimonial con la entidad, se reflejan en las mencionadas bases de datos. Adicionalmente, autorizo (amos) a la entidad para que me comunique por cualquier medio (escrito, verbal, correo electrónico, llamada telefónica, mensaje al celular suministrado o autorizado, whatsapp a los fines del contrato de libranza o vehiculo empresarial) cualquier inconsistencia que presente mi (nuestro) crédito, donde acepto(amos) que se cumple el requisito de notificación para los respectivos reportes negativos a centrales de riesgo. Manifiesto(amos) que conozco(cemos) y acepto(amos) que en caso de que mi comportamiento crediticio no sea adecuado, los reportes negativos que realice COOPEMPRESARIAL S.C., a las centrales de información financiera generaran consecuencias negativas en mi(nuestro) acceso al crédito y demás servicios financieros, finalmente, autorizo(amos) a COOPEMPRESARIAL S.C., para compartir y divulgar dicha información con las entidades con quienes tenga alianzas comerciales para la estructuración y el envío de la información comercial, respetando el ordenamiento legal. Así mismo, exonero(amos) de total responsabilidad por la inclusión de tales datos a la entidad que produzca el correspondiente archivo.

8. DECLARACIÓN FIRMA Y HUELLA

Obrando en mi nombre, de manera voluntaria, declaro y certifico mi responsabilidad que he leído el contenido completamente del presente documento y que he comprendido a cabalidad sus alcances e implicaciones. Que la información consignada en este formato es veraz y podrá ser confirmada por la entidad y me comprometo a actualizar esta información anualmente y a entregar los soportes requeridos.

9. SOLICITUD DE AFILIACIÓN.

Por medio del presente solicito, mi ingreso como asociado a la cooperativa COOPEMPRESARIAL S.C., comprometiéndome a cumplir los deberes y obligaciones señaladas en los estatutos, reglamentos y demás disposiciones legales.

Firma: _____

Nombre: _____

Cedula: _____



HUELLA INDICE DERECHO

10. ANEXOS

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| + Fotocopia documento de identidad | <input type="checkbox"/> | + Autorización consulta a las centrales de riesgo | <input type="checkbox"/> |
| + Últimos 3 desprendibles de pago | <input type="checkbox"/> | + Autorización de descuento autenticada | <input type="checkbox"/> |
| + Certificación de pensión | <input type="checkbox"/> | | |

11. CONFIRMACIÓN DE DATOS

LUGAR DE CONFIRMACIÓN _____ FECHA _____ HORA: _____

Como funcionario de COOPEMPRESARIAL S.C. soy responsable en la verificación de la información del solicitante y certifico que se confirmó la información personal, datos de ubicación e información financiera y las condiciones del crédito tales como monto, plazo, tasa de interés y desembolso entre otras; las cuales el deudor aceptó y estuvo de acuerdo.

OBSERVACIONES:

FUNCIONARIO QUIEN CONFIRMA

CARGO

12. APROBACIÓN AFILIACIÓN

APROBADA

NEGADA

FECHA

D

M

A

ACTA DEL CONCEJO DE ADMINISTRACIÓN N° _____