



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA
NACIONAL CON SIGLA COOPREGINAL**
Personería jurídica No. 224 de 1953

Código: FR-AT-02
Versión: 01
Fecha: 02/05/2023

FECHA DE SOLICITUD

DIA

MES

AÑO

No. Radicación

REQUISITOS PARA SOLICITUD DE CRÉDITO

1. Solicitud debidamente diligenciada.
2. Anexar fotocopia de desprendibles de pago de los dos últimos meses del deudor y deudores solidarios.
3. Copias de documento de identidad del deudor y deudores solidarios
4. Anexar soportes adicionales que se requieran para la solicitud de crédito.

DATOS BÁSICOS DEL CRÉDITO

LINEA DE CREDITO:		PLAZO :		VALOR SOLICITADO \$	
VALOR EN LETRAS		RECOJOS SALDOS ANTERIORES :	SI		NO
GARANTIA OFRECIDA	AFIANZACOO	DEUDOR SOLIDARIO		HIPOTECA	PIGNORAACIONES

AUTORIZO A COOPREGINAL, PARA QUE CONSIGNE EL VALOR DEL CRÉDITO APROBADO A MI CUENTA DE:

BANCO		TIPO		NUMERO DE CUENTA	
		AHORROS		CORRIENTE	

DATOS BÁSICOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO(S):		NOMBRE(S):												
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		LUGAR DE EXPEDICIÓN		CELULAR		Tel. Residencia								
C.C.		C.E.		OTRO		Nº.								
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:														
VIVIENDA		TIPO DE VIVIENDA		NOMBRE ARRENDADOR		TELÉFONO ARRENDADOR								
PROPIA		ARRIENDO		FAMILIAR										
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		CIUDAD:		DEPARTAMENTO:										
BARRIO:		ESTRATO:		TELÉFONO:		TIEMPO DE RESIDENCIA:								
VALOR DEL ARRIENDO \$		PERDONAS A CARGO												
ESTADO CIVIL	SOLTERO		CASADO		SEPARADO		VIUDO		UNIÓN LIBRE		OTRO		¿CUAL?	

ACTIVIDAD ECONÓMICA

EMPLEADO(A)		INDEPENDIENTE		PENSIONADO(A)		ESTUDIANTE		OTRO		¿CUAL?	
-------------	--	---------------	--	---------------	--	------------	--	------	--	--------	--

TIPO DE CONTRATO CON EL ESTADO

CARRERA ADMINISTRATIVA		LIBRE NOBRAMIENTO		PROVISIONAL		PENSIONADO	
------------------------	--	-------------------	--	-------------	--	------------	--

SI ES EMPLEADO(A) DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS

EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO:		SUCURSAL		INGRESO MENSUAL		FECHA DE INGRESO		D		M		A	
TIPO DE CONTRATO:								CORREO ELECTRÓNICO EMPRESA							
FIJO		INDEFINIDO		OBRA Y LABOR		PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
DIRECCIÓN EMPRESA				CIUDAD		DEPARTAMENTO		TELÉFONO		EXTENSIÓN					

REFERENCIA FAMILIAR (Que no vivan con usted)

NOMBRE COMPLETO		PARENTESCO		CELUAR Nº		TELÉFONO FIJO		MUNICIPIO	
-----------------	--	------------	--	-----------	--	---------------	--	-----------	--


REFERENCIA PERSONAL (Que no vivan con usted)

NOMBRE COMPLETO		PARENTESCO		CELUAR Nº		TELÉFONO FIJO		MUNICIPIO	
-----------------	--	------------	--	-----------	--	---------------	--	-----------	--

INFORMACIÓN FINANCIERA

SALARIO O INGRESO MES ACTIVIDAD PRINCIPAL		OTROS INGRESOS		PROVENIENTES DE		TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS		¿DECLARA RENTA?		SI		NO	
\$		\$				\$		\$							

BIEN RAIZ																
TIPO DE BIEN	Casa		Apartamento		Lote		Otro		:Cual?		VALOR COMERCIAL	\$				
HIPOTECADA A FAVOR DE		VALOR DE LA HIPOTECA			DIRECCION DEL INMUEBLE				PATRIMONIO FAMILIAR							
		\$							SI	NO						
BARRIO				MUNICIPIO				DEPARTAMENTO								
VEHÍCULO																
TIENE						MARCA			PLACA			VALOR COMERCIAL				
CARRO		MOTO		MARCA												
TIPO DE SERVICIO				ASEGURADO CON				PIGNORADO A								
DATOS DEL CONYUGE																
APELLIDO(S):						NOMBRE(S):										
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						LUGAR DE EXPEDICIÓN			CELULAR			Tel. Residencia				
C.C.		C.E.		OTRO		Nº.										
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:																
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:						CIUDAD:			DEPARTAMENTO:							
BARRIO:			ESTRATO:		TELÉFONO:				TIEMPO DE RESIDENCIA:							
ACTIVIDAD ECONÓMICA																
EMPLEADO(A)		INDEPENDIENTE			PENSIONADO(A)			ESTUDIANTE		OTRO		¿CUAL?				
TIPO DE CONTRATO CON EL ESTADO																
CARRERA ADMINISTRATIVA			LIBRE NOBRAMIENTO				PROVISIONAL			PENSIONADO						
SI ES EMPLEADO(A) DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS																
EMPRESA DONDE TRABAJA				CARGO:			SUCURSAL		INGRESO MENSUAL			FECHA DE INGRESO		D	M	A
TIPO DE CONTRATO:								CORREO ELECTRÓNICO EMPRESA								
FIJO		INDEFINIDO		OBRA Y LABOR	PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
DIRECCIÓN EMPRESA				CIUDAD				DEPARTAMENTO			TELÉFONO		EXTENSIÓN			
AUTORIZACIONES Y FIRMAS																
<p>AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, con mi firma autorizo como Titular de mis datos personales, para que éstos, incluidos los sensibles (voz), sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINAL para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de clientes, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, estudios de crédito, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales y terceros que presten servicios de cobranza; así como, autorizo que mis datos biométricos como la voz sean utilizados para la verificación de identidad. Asimismo, declaro que cuento con la autorización de mi cónyuge, de mi arrendador (en caso de aplicar), de mis referencias personales y familiares para registrar sus datos personales en este formato y para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINA con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales de la cooperativa. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (voz), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINA a la dirección de correo electrónico asistentegerencia@cooperegina.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Carrera 52 No. 44F – 56 en la ciudad de Bogotá D.C.</p> <p>Igualmente autorizo a Credicoomerca para solicitar y reportar a la Central de Información del Sector Financiero o cualquiera otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda información referente a mi comportamiento que surja por cualquier vínculo que posea con la entidad.</p> <p>Para constancia firmamos el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento</p>																
NOMBRE DEL DEUDOR																
C.C Nº								FIRMA DEUDOR								

	COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL CON SIGLA COOPEREGINAL					Código: FR-AT-02		
	Personeria jurídica No. 224 de 1953					Versión: 01		
						Fecha: 02/05/2023		
SOLICITUD DE CRÉDITO - DEUDOR SOLIDARIO								
DATOS BÁSICOS DEL CRÉDITO								
LINEA DE CREDITO:		PLAZO :		VALOR SOLICITADO \$				
VALOR EN LETRAS						RECOJOS SALDOS ANTERIORES : SI NO		
GARANTIA OFRECIDA		AFIANZACOOP		DEUDOR SOLIDARIO		HIPOTECA		PIGNORAACIONES
DATOS BÁSICOS DEL SOLICITANTE DEUDOR SOLIDARIO								
APELLIDO(S):				NOMBRE(S):				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				LUGAR DE EXPEDICIÓN		CELULAR		Tel. Residencia
C.C.	C.E.	OTRO	Nº.					
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:								
VIVIENDA			TIPO DE VIVIENDA		NOMBRE ARRENDADOR			TELÉFONO ARRENDADOR
PROPIA	ARRIENDO	FAMILIAR						
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:				CIUDAD:		DEPARTAMENTO:		
BARRIO:		ESTRATO:		TELÉFONO:		TIEMPO DE RESIDENCIA:		
VALOR DEL ARRIENDO \$				PERDONAS A CARGO				
ESTADO CIVIL	SOLTERO	CASADO	SEPARADO	VIUDO	UNIÓN LIBRE	OTRO	¿CUAL?	
ACTIVIDAD ECONÓMICA								
EMPLEADO(A)		INDEPENDIENTE		PENSIONADO(A)		ESTUDIANTE	OTRO	¿CUAL?
TIPO DE CONTRATO CON EL ESTADO								
CARRERA ADMINISTRATIVA		LIBRE NOBRAMIENTO			PROVISIONAL		PENSIONADO	
SI ES EMPLEADO(A) DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS								
EMPRESA DONDE TRABAJA			CARGO:		SUCURSAL	INGRESO MENSUAL		FECHA DE INGRESO
						D	M	A
TIPO DE CONTRATO:					CORREO ELECTRÓNICO EMPRESA			
FIJO	INDEFINIDO	OBRA Y LABOR	PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DIRECCIÓN EMPRESA			CIUDAD		DEPARTAMENTO		TELÉFONO	EXTENSIÓN
REFERENCIA FAMILIAR (Que no vivan con usted)								
NOMBRE COMPLETO			PARENTESCO		CELULAR Nº		TELÉFONO FIJO	MUNICIPIO
REFERENCIA PERSONAL (Que no vivan con usted)								
NOMBRE COMPLETO			PARENTESCO		CELULAR Nº		TELÉFONO FIJO	MUNICIPIO
INFORMACIÓN FINANCIERA								
SALARIO O INGRESO MES ACTIVIDAD PRINCIPAL		OTROS INGRESOS		PROVENIENTES DE		TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS
\$		\$				\$		\$
							¿DECLARA RENTA?	
							SI	NO

BIEN RAIZ															
TIPO DE BIEN	Casa		Apartamento		Lote		Otro		:Cual?		VALOR COMERCIAL	\$			
HIPOTECADA A FAVOR DE		VALOR DE LA HIPOTECA			DIRECCION DEL INMUEBLE				PATRIMONIO FAMILIAR						
		\$							SI		NO				
BARRIO			MUNICIPIO				DEPARTAMENTO								
VEHÍCULO															
TIENE						MARCA		PLACA		VALOR COMERCIAL					
CARRO		MOTO		MARCA											
TIPO DE SERVICIO			ASEGURADO CON			PIGNORADO A									
DATOS DEL CONYUGE															
APELLIDO(S):						NOMBRE(S):									
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						LUGAR DE EXPEDICIÓN		CELULAR		Tel. Residencia					
C.C.		C.E.		OTRO		Nº.									
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:															
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:						CIUDAD:			DEPARTAMENTO:						
BARRIO:			ESTRATO:		TELÉFONO:			TIEMPO DE RESIDENCIA:							
ACTIVIDAD ECONÓMICA															
EMPLEADO(A)		INDEPENDIENTE			PENSIONADO(A)		ESTUDIANTE		OTRO		¿CUAL?				
TIPO DE CONTRATO CON EL ESTADO															
CARRERA ADMINISTRATIVA		LIBRE NOBRAMIENTO			PROVISIONAL		PENSIONADO								
SI ES EMPLEADO(A) DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS															
EMPRESA DONDE TRABAJA				CARGO:			SUCURSAL		INGRESO MENSUAL		FECHA DE INGRESO		D	M	A
TIPO DE CONTRATO:								CORREO ELECTRÓNICO EMPRESA							
FIJO		INDEFINIDO		OBRA Y LABOR		PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
DIRECCIÓN EMPRESA			CIUDAD			DEPARTAMENTO			TELÉFONO		EXTENSIÓN				
AUTORIZACIONES Y FIRMAS															
<p>AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, con mi firma autorizo como Titular de mis datos personales, para que éstos, incluidos los sensibles (voz), sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINAL para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de clientes, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, estudios de crédito, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales y terceros que presten servicios de cobranza; así como, autorizo que mis datos biométricos como la voz sean utilizados para la verificación de identidad. Asimismo, declaro que cuento con la autorización de mi cónyuge, de mi arrendador (en caso de aplicar), de mis referencias personales y familiares para registrar sus datos personales en este formato y para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINA con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales de la cooperativa. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (voz), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINA a la dirección de correo electrónico asistentegerencia@cooperegina.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Carrera 52 No. 44F – 56 en la ciudad de Bogotá D.C.</p>															
Igualmente autorizo a Credicoomerca para solicitar y reportar a la Central de Información del Sector Financiero o cualquiera otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda información referente a mi comportamiento que surja por cualquier vínculo que posea con la entidad.															
Para constancia firmamos el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento															
NOMBRE DEL DEUDOR SOLIDARIO															
C.C Nº								FIRMA DEUDOR SOLIDARIO							



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

CARTA DE INSTRUCCIONES

De conformidad con lo establecido en el art. 622 del Código de Comercio, autorizo expresa e irrevocablemente al ACREEDOR o sus legítimos endosatarios, cesionarios, para llenar el presente **Pagaré** ___ en los espacios dejados en blanco, ante cualquier incumplimiento de las obligaciones que figuren a cargo del DEUDOR y EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIOS(S) con el ACREEDOR, en los términos especificados más adelante.

El título valor podrá ser llenado por ustedes, sin previo aviso, **cuando quiera que se presente una o varias de las siguientes circunstancias:**

1. Cuando a juicio del ACREEDOR, uno cualquiera de los DEUDORES se encontrare en notoria insolvencia.
2. Si uno cualquiera de los DEUDORES es admitido en trámite concursal, insolvencia o similar.
3. En caso de mora o incumplimiento del DEUDOR de cualquier obligación adquirida con el ACREEDOR.
4. En caso de que el ACREEDOR tenga conocimiento de que EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) incumplieron cualquiera de las obligaciones contraídas.
5. En caso de embargo de algún bien de propiedad de EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES)

El título valor será llenado de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. El VALOR será igual al monto de todas las sumas de dinero adeudadas por EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) al ACREEDOR o al tenedor que ostente tal calidad por concepto de capital, cuotas, réditos, intereses, comisiones, gastos, impuestos, honorarios, cobros jurídicos, pre jurídicos o por cualquier otro concepto, en los términos de la presente carta de instrucciones.
2. El ACREEDOR o el tenedor que ostente tal calidad, colocará como FECHA DE VENCIMIENTO la del día en que proceda a llenar los espacios en blanco del pagaré.
3. El pagaré así lleno, será EXIGIBLE INMEDIATAMENTE y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos.

METODO DE DILIGENCIAMIENTO: Autorizamos como método de diligenciamiento el siguiente: El acreedor beneficiario del título valor para efectos de diligenciar los espacios en blanco del Pagaré, ingresará al portal de firmas electrónicas de la plataforma tecnológica VOZDATA a través de su Usuario y su Contraseña registrada, luego procederá a cargar el Título Valor en blanco y la Carta de Instrucciones que el deudor o los deudores previamente firmaron electrónicamente a través de la plataforma de VOZDATA. El acreedor beneficiario procederá a verificar y diligenciar los espacios en blanco en el título valor de acuerdo a las instrucciones aquí dadas. Una vez diligenciados los espacios en blanco del Título Valor de acuerdo con las instrucciones, el mismo Usuario que representa al acreedor beneficiario del Título Valor procederá a cargar el Título Valor diligenciado y construir la "Evidencia del pagaré para el proceso ejecutivo", en la opción crear proceso ejecutivo, identificando en el asunto el pagaré que se quiere ejecutar, luego el Usuario responsable del proceso del lado del acreedor beneficiario firmará y acreditará (con firma digital y/o firma electrónica) el Título Valor diligenciado. Con este proceso se construye la evidencia íntegra que conforma el Título Valor y que se presentará como prueba en un proceso ejecutivo.

Hago expreso reconocimiento que las anteriores instrucciones fueron otorgadas de forma libre y voluntaria, que el método de diligenciamiento fue claramente explicado y doy(damos) consentimiento expreso e irrevocable al ACREEDOR y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mí(nosotros) contraídas con éste, para:

1. Recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, compartir, divulgar, transferir y transmitir los datos del DEUDOR Y LOS CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S), con cualquier administradora de bases de datos, con los terceros que apoyan los procesos relacionados con operaciones en el mercado de valores y/o sistema financiero colombiano, tales como bolsas de valores, depósitos de valores, cámara de riesgos, agentes de compensación y liquidación, con compañías de mensajería, con las compañías contratadas para la cobranza judicial y/o extrajudicial y con las compañías encargadas para la localización e investigación de bienes y derechos, entre otros, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
2. Consultar y reportar a cualquiera de las centrales de bases de datos la información del DEUDOR Y LOS CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) sobre el comportamiento oportuno o incumplimiento, si lo hubiere, de las obligaciones crediticias o de los deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue a contraer EL TERCERO en virtud de lo establecido en la presente carta de instrucciones.

SUSCRIPCIÓN. EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) conocen y aceptan que la presente Carta de Instrucciones podrá ser firmada mediante mecanismos electrónicos, es decir, mediante la utilización de Firma Electrónica o Firma Digital, en los términos establecidos en la Ley 527 de 1999, el Decreto 2364 de 2012, y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. En ese sentido, EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) manifiestan que:



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

- a. El mecanismo electrónico tendrá la misma validez y efectos jurídicos que una firma manuscrita, siempre y cuando cumpla con los criterios establecidos en la presente Carta de Instrucciones y en el artículo 3 del Decreto 2364 de 2012.
- b. El mecanismo electrónico podrá ser ofrecido de forma directa por el ACREEDOR o a través de un tercero.
- c. El mecanismo electrónico cumple con los criterios de autenticidad, integridad, confiabilidad y apropiabilidad, en los términos indicados en el Decreto 2364 de 2012.
- d. El mecanismo electrónico podrá estar conformado por códigos, contraseñas, datos biométricos o clave criptográficas, entendidos ellos en general como mensajes de datos, los cuales permiten identificar a EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S).
- e. EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) conoce que el Acreedor cumple con todos los parámetros establecidos en el Capítulo V, Títulos IV, Parte I de la Circular Básica Jurídica expedida por la SFC.
- f. EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) reconoce y acepta que el Acreedor mantendrá el control y custodia de la presente Carta de Instrucciones y el Pagaré con espacio en Blanco una vez sea firmado a través del mecanismo electrónico, y una copia de la Carta de Instrucciones y el Pagaré con espacio en Blanco remitidos al EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) para su conocimiento y custodia.
- g. El mecanismo electrónico será utilizado para la suscripción de la Carta de Instrucciones y el Pagaré con espacio en Blanco.
- h. EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) conocen y aceptan que la utilización del mecanismo electrónico estará sujeto a la disponibilidad de los servicios de conectividad que tenga cada uno.
- i. EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) reconocen y aceptan que la correcta utilización del mecanismo electrónico será su responsabilidad, y en tal sentido, deberán conservar y garantizar la confidencialidad del usuario y clave que le asigne el Acreedor, en caso de que aplicable, para efectos de suscribir la Carta de Instrucciones y el Pagaré con espacio en Blanco a través del mecanismo digital, de tal forma que ninguna otra persona pueda hacer uso de ellos, toda vez que son únicos, confidenciales e intransferibles y establecer los controles necesarios para evitar que terceros puedan acceder al usuario y clave asignada. Por ello, EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) tienen la obligación de informar la pérdida, alteración o modificación del usuario y la clave, con el fin de que el Acreedor pueda tomar las medidas legales y operacionales necesarias para atender dicho incidente.

Para constancia se firma el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica aceptada por las partes y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento.

Los siguientes datos son los registrados y aprobados por el deudor(es) en la plataforma de firmas electrónicas VOZDATA para firmar los documentos derivados del **pagaré No** _____

FIRMA DEUDOR

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

Pagaré N.º _____

LINEA DE CREDITO: _____

VALOR: _____

VENCIMIENTO FINAL: _____

Yo _____, con domicilio en la ciudad de Bogotá, identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma(s) y obrando en mi (nuestro) propio nombre me (nos) obligo (amos) a pagar solidaria e incondicionalmente en dinero efectivo a COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" en sus oficinas de Bogotá a su orden o a quien represente sus derechos, la suma de _____ pesos moneda legal colombiana, (\$ _____), recibida en calidad de mutuo a interés. **FORMA DE VENCIMIENTO** _____.

INTERESES CONVENCIONALES Y DE MORA. Este pagaré devenga intereses convencionales sobre los saldos pendientes de pago a la tasa _____

En caso de mora, la tasa de interés será la máxima legal autorizada. Si por disposición legal o reglamentaria se autoriza el cobro de intereses convencionales o de mora superiores a los estipulados, autorizo (amos) a COOPEREGINAL para hacer los ajustes respectivos y me (nos) obligo (amos) a pagar la diferencia que resulte a mi (nuestro) cargo por este concepto. **VENCIMIENTO DEL PLAZO.** Autorizo (amos) a COOPEREGINAL para declarar vencido totalmente el plazo de esta obligación y exigir el pago inmediato del saldo, intereses, gastos judiciales y de los que se causen por el cobro de la obligación, en cualquiera de los siguientes casos: a) Por mora de una o más cuotas de capital o de los intereses de ésta o de cualquier obligación que, conjunta o separadamente, tenga (mos) contraída (s) en favor de COOPEREGINAL; b) Si fuere (mos) demandado (s) judicialmente o si los bienes de uno de los otorgantes son embargados o perseguidos por la vía judicial; c) Por muerte, concordato, quiebra, concurso de acreedores, disolución, liquidación o inhabilidad de uno de los otorgantes; d) Si mis (nuestros) activos se disminuyen, los bienes dados en garantía se gravan o enajenan en todo o en parte o dejan de ser respaldo suficiente de la (s) obligación (es) adquirida (s) o si incumpliera (mos) la obligación de mantener actualizada la garantía; e) Si la inversión del crédito fuese diferente de la convenida o de la mencionada en la solicitud. **GASTOS E IMPUESTOS.** Todos los gastos e impuestos que cause este pagaré serán de mi (nuestro) cargo, así como los honorarios de abogado, costas judiciales y demás gastos que se generen. Me (nos) obligo (amos) a cancelar las primas de seguros en las condiciones establecidas en las pólizas respectivas. **INTERESES SOBRE GASTOS, PRIMAS DE SEGUROS, SANEAMIENTO DE PASIVOS O IMPUESTOS.** Me (nos) comprometo (emos) solidariamente a pagar a COOPEREGINAL intereses convencionales y de mora sobre las sumas que sufrague COOPEREGINAL, por conceptos de gastos, primas de seguros, saneamiento de pasivos o impuestos. **DESCUENTOS LABORALES.** De acuerdo con lo previsto en el artículo 142 de la Ley 79 de 1988, autorizo (amos) irrevocablemente a la persona natural o jurídica, pública o privada, a quien corresponda realizarme (nos) el pago de cualquier cantidad de dinero por concepto laboral o prestacional, para que deduzca o retenga de estos valores la (s) suma (s) que en virtud de este pagaré adeudo (emos) y la (s) consigne a favor de COOPEREGINAL; a quien también autorizo (amos) para que solicite la deducción o retención de estos valores, sin perjuicio de las acciones judiciales que quiera iniciar directamente sin hacer valer la autorización. **REGISTRO DE PAGOS.** Acepto (amos) que el pago de capital e intereses consten en registros sistematizados o manuales.

AUTORIZACIÓN NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS: Autorizo a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" para que todas las comunicaciones derivadas de la relación contractual o comercial me sean notificados electrónicamente a través del correo electrónico registrado, o mediante mensajes SMS y/o contacto telefónico. A partir de la fecha de suscripción de la presente autorización, la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" queda facultada para remitir vía correo electrónico a la dirección incluida en el presente documento o a través de SMS todas las comunicaciones que deban ser objeto de notificación electrónica.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO: Autorizo con mi firma en calidad de titular de la información a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor a realizar consulta y reporte en centrales de riesgo de mi comportamiento crediticio, financiero y comercial en las entidades legalmente constituidas, tales como (OPERADORES, centrales de riesgo).

SI ___ NO ___



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, con mi firma autorizo como Titular de mis datos personales, para que éstos, incluidos los sensibles (voz), sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de clientes, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, estudios de crédito, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales y terceros que presten servicios de cobranza;

así como, autorizo que mis datos biométricos como la voz sean utilizados para la verificación de identidad. Asimismo, declaro que cuento con la autorización de mi cónyuge, de mi arrendador (en caso de aplicar), de mis referencias personales y familiares para registrar sus datos personales en este formato y para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales de la cooperativa. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (voz), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" a la dirección de correo electrónico asistentegerencia@cooperegina.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección 52 # 44f -56 en la ciudad de Bogotá D.C en la ciudad de Bogotá D.C. Autorizo a COOPEREGINAL una vez transcurridos cinco días hábiles de la cancelación de este crédito destruya este pagaré.

Para constancia firmamos el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los _____ (_____) días del mes de _____ de dos mil _____ (20____)

FIRMA DEUDOR

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

LIBRANZA No. _____

FAVOR DE LA COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL con sigla "COOPEREGINAL"

Vencimiento final: _____

Línea de Crédito: _____

Señor

Pagador de _____

Bogotá D.C.,

De conformidad con lo preceptuado en los artículos 6,7 y 8 de la Ley 128 de 1936; artículos 150, 156 y 344 del Código Sustantivo de Trabajo, y el artículo 142 de la Ley 79 de 1988, autorizo a usted, para que se sirva descontar del sueldo que devengo y pagar a la orden de COOPEREGINAL, la suma de \$ _____ en: _____ cuotas de \$ _____ cada una.

Igualmente autorizo al señor pagador para que, en caso de retiro de mi empleo o cargo, se sirva retener de la liquidación de mis prestaciones sociales, primas y comisiones, la cantidad suficiente para cancelar la totalidad de lo que reste a deber por concepto de la libranza, si el sueldo o salario no alcanza para la obligación para con la entidad acreedora.

Intereses convencionales y de mora. Esta libranza devenga intereses convencionales sobre los saldos pendientes de pago a la tasa de interés será la máxima legal autorizada. Si por disposición legal o reglamentaria se autoriza el cobro de intereses convencionales o de mora superiores a los estipulados, autorizo (amos) a COOPEREGINAL para hacer los ajustes respectivos y me (nos) obligo (amos) a pagar la diferencia que resulte a mi (nuestro) cargo por este concepto. **Vencimiento del plazo.** Autorizo (amos) a COOPEREGINAL para declarar vencido totalmente el plazo de esta obligación y exigir el pago inmediato del saldo, intereses, gastos judiciales y de los que se causen por el cobro de la obligación, en cualquiera de los siguientes casos: a) Por mora de una o más cuotas de capital o de los intereses de ésta o de cualquier obligación que, conjunta o separadamente, tenga (mos) contraída (s) a favor de COOPEREGINAL b) Si fuere (mos) demandado (s) judicialmente o si los bienes de uno de los otorgantes son embargados o perseguidos por la vía judicial; c) Por muerte, concordato, quiebra, concurso de acreedores, disolución, liquidación o inhabilidad de uno de los otorgantes; d) Si mis (nuestros) activos se disminuyen, los bienes dados en garantía se gravan o enajenan en todo o en parte o dejan de ser respaldo suficiente de la (s) obligación (es) adquirida (s) o si incumpliera (mos) la obligación de mantener actualizada la garantía; e) Si la inversión del crédito fuese diferente de la convenida o de la mencionada en la solicitud. **Gastos e impuestos.** Todos los gastos e impuestos que cause esta libranza serán de mi (nuestro) cargo, así como los honorarios de abogado, costas judiciales y demás gastos que se generen. Me (nos) obligo (amos) a cancelar las primas de seguros en las condiciones establecidas en las pólizas respectivas. **Intereses sobre gastos, primas de seguros, saneamiento de pasivos o impuestos.** Me (nos) comprometo (emos) solidariamente a pagar a COOPEREGINAL intereses convencionales y de mora sobre las sumas que sufrague COOPEREGINAL por conceptos de gastos, primas de seguros, saneamiento de pasivos o impuestos. **Registro de pagos.** Acepto (amos) que el pago de capital e intereses consten en registro sistematizados o manuales.

Los deudores obligados renuncian a favor de COOPEREGINAL el derecho de nombrar depositario judicial en caso de embargo y secuestro de los bienes. Autorizo a COOPEREGINAL UNA EZ TRANSCURRIDOS CINCO DIAS HABILES DE LA CANCELACION DE ESTE CRÉDITO DESTRUYA ESTA LIBRANZA.

AUTORIZACIÓN NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS: Autorizo a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" para que todas las comunicaciones derivadas de la relación contractual o comercial me sean notificados electrónicamente a través del correo electrónico registrado, o mediante mensajes SMS y/o contacto telefónico. A partir de la fecha de suscripción de la presente autorización, la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" queda facultada para remitir vía correo electrónico a la dirección incluida en el presente documento o a través de SMS todas las comunicaciones que deban ser objeto de notificación electrónica.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO: Autorizo con mi firma en calidad de titular de la información a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor a realizar consulta y reporte en centrales de riesgo de mi comportamiento crediticio, financiero y comercial en las entidades legalmente constituidas, tales como (OPERADORES, centrales de riesgo).

SI ___ NO ___



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL**

Personería jurídica No. 224 de 1953

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, con mi firma autorizo como Titular de mis datos personales, para que éstos, incluidos los sensibles (voz), sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de clientes, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, estudios de crédito, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales y terceros que presten servicios de cobranza; así como, autorizo que mis datos biométricos como la voz sean utilizados para la verificación de identidad. Asimismo, declaro que cuento con la autorización de mi cónyuge, de mi arrendador (en caso de aplicar), de mis referencias personales y familiares para registrar sus datos personales en este formato y para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales de la cooperativa. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (voz), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" a la dirección de correo electrónico asistentegerencia@cooperegina.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Carrera 52 # 44f -56 en la ciudad de Bogotá D.C

Para constancia firmamos el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento

Se suscribe en la ciudad de _____ a los _____ (____) días __del mes de __de dos mil_(20__)

ACEPTADA DEUDOR	
NOMBRE: _____	FIRMA
C.C: _____	
DIRECCION RES: _____	
TELEFONO O CELULAR : _____	
	Huella indice derecho

ACEPTADA DEUDOR SOLIDARIO	
NOMBRE: _____	FIRMA
C.C: _____	
DIRECCION RES: _____	
TELEFONO O CELULAR : _____	
	Huella indice derecho

ACEPTADA DEUDOR SOLIDARIO	
NOMBRE: _____	FIRMA
C.C: _____	
DIRECCION RES: _____	
TELEFONO O CELULAR : _____	
	Huella indice derecho



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

Bogotá, _____

Señores

COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL con sigla "COOPEREGINAL"

El suscrito _____, identificado como aparece al pie de la firma, mayor(es) de edad, por medio de la presente y en los términos previstos en el artículo 622 del Código de Comercio, los AUTORIZO para convertir en LIBRANZA A LA ORDEN el documento anexo de COOPEREGINAL y distinguido como **LIBRANZA No.** _____, que por concepto de garantía otorgamos a su favor en el día de hoy y en blanco.

El título valor podrá ser llenado por ustedes, sin previo aviso, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. La CUANTIA será igual al monto que por capital, intereses, comisiones y gastos, debemos a COOPEREGINAL.
2. El VENCIMIENTO será a la vista.
3. COOPEREGINAL queda facultada para colocarle como FECHA DE EMISIÓN a la libranza, la del día que sea llenado.
4. La libranza así llena, será EXIGIBLE INMEDIATAMENTE y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos

AUTORIZACIÓN NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS: Autorizo a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" para que todas las comunicaciones derivadas de la relación contractual o comercial me sean notificados electrónicamente a través del correo electrónico registrado, o mediante mensajes SMS y/o contacto telefónico. A partir de la fecha de suscripción de la presente autorización, COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" queda facultada para remitir vía correo electrónico a la dirección incluida en el presente documento o a través de SMS todas las comunicaciones que deban ser objeto de notificación electrónica.

Para constancia firmamos el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los _____ (_____) días del mes de _____ de dos mil _____ (20____)

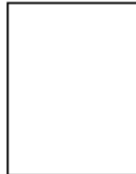
FIRMA DEUDOR

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____



FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____



FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____





AFIANZA COOPERATIVA S.A.S.
AFIANZACOOP
NIT 901.220.126-1

ANEXO No. 1

ACEPTACIÓN DEL SERVICIO DE ACCESO AL CRÉDITO Y CENTRALES DE RIESGO

Yo (nosotros), identificado(s) como aparece (mos) al pie de mi (nuestra) firma(s), por medio del presente documento expresamente manifiesto (amos) de manera libre y voluntaria, que:

Acepto (amos) la utilización de servicio de acceso al crédito de la empresa **AFIANZA COOPERATIVA S.A.S.**, con sigla **AFIANZACOOP** para respaldar la operación aprobada por COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL con sigla "COOPEREGINAL" en adelante el **INTERMEDIARIO**, lo cual no me exime de cumplir con el pago de todas las sumas generadas por esta operación de crédito.

Acepto (amos) de manera incondicional e irrevocable la obligación de pagar las tarifas establecidas por la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP** por concepto del servicio de acceso al crédito prestado por la **AFIANZA COOPERATIVA S.A.S.**, con sigla **AFIANZACOOP** y su valor podrá ser cargado o deducido de cualquier depósito constituido por mí (nosotros), o con cargo a las cuotas del mismo crédito o de cualquier obligación pactada con el **INTERMEDIARIO**.

Acepto (amos) pagar las tarifas establecida por la empresa **AFIANZA COOPERATIVA S.A.S.**, con sigla **AFIANZACOOP** la cual será cobrada de acuerdo con el capital desembolsado y por la duración del mismo de acuerdo con la siguiente tabla de tarifas de servicios al crédito.

AÑOS DE CRÉDITO	1	2	3	4	5	6
TOTAL, COMISIÓN	1,10%	2,10%	2,60%	3,10%	3,50%	3,90%

Manifiesto que conozco (conocemos) las condiciones del servicio de acceso al crédito que presta la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP**, y por lo tanto, en caso que éste se vea en la obligación de pagar cualquier suma al **INTERMEDIARIO** como consecuencia de mi (nuestro) incumplimiento en el pago de la obligación objeto de la prestación del servicio de acceso al crédito, la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP** tendrá derecho a recuperar las sumas pagadas y se subrogará en la calidad de acreedor por el valor pagado, si así lo considera el **INTERMEDIARIO**.

Autorizo (amos) irrevocablemente al **INTERMEDIARIO** a entregar a la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP** toda la información relacionada con la operación aprobada a mi (nuestro) favor y de igual manera autorizo (amos) a la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP** a entregar dicha información a terceros que puedan encargarse de la gestión de cobro de dicha cartera, si así lo considera el **INTERMEDIARIO**.

Manifiesto que los recursos utilizados para el pago del servicio de acceso al crédito a favor de la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP** provienen de fuentes lícitas y la información que he (hemos) suministrado es verídica. Por lo tanto, doy (damos) mi (nuestro) consentimiento expreso e irrevocable a la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP** o a quien sea en el futuro acreedor de la obligación para:

1. Consultar en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi (nuestro) desempeño como deudor (es), mi (nuestra) capacidad de pago, o para valorar el riesgo futuro de concederme (nos) una garantía.
2. Reportar a las centrales de riesgos datos del cumplimiento o incumplimiento de mis (nuestras) obligaciones.
3. Conservar, tanto en la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP**, como en las centrales de riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalados en sus reglamentos, mi (nuestra) información crediticia.
4. Suministrar a las centrales de riesgo datos relativos a mi (nuestra) solicitudes de crédito, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo (nosotros) haya (mos) entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentospúblicos.
5. Reportar a las autoridades públicas, tributarias aduaneras o judiciales la información para cumplir con sus funciones de controlar y velar el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales.

La presente autorización facultará a la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP** para ejercer su derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y de la misma forma facultará al **INTERMEDIARIO** para permitir el acceso a esta información por parte de la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP** o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la obligación.

La presente autorización faculta a la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP** y a las centrales de riesgo a divulgar mí (nuestra) información para elaborar estadísticas.

Acepto (amos) la no devolución del pago del servicio de acceso al crédito por parte de la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP** y por ello renuncio (amos) a cualquier solicitud de cobro o reintegro de comisiones no causadas

El presente documento tendrá validez desde su firma, por la vigencia del crédito otorgado por el **INTERMEDIARIO**, o de quien a futuro ostente la calidad de acreedor de la (s) obligación (es), y en general por el termino establecido en la ley.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En atención a la aplicación de la Ley 1581 de 2012 y su Decreto 1074 de 2015, el titular del dato por medio del presente documento, imparte de manera previa, expresa e informada la siguiente autorización a los



AFIANZA COOPERATIVA S.A.S.
AFIANZACOOP
NIT 901.220.126-1

responsables y encargados del tratamiento de datos personales para: El desarrollo de todas las operaciones propias del objeto social de la entidad (actividades relacionadas con el otorgamiento del crédito, administración, pago y recuperación de cartera), el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Ley, análisis de riesgo, estadísticos, de control, supervisión, encuestas, gestión de cobranza, comercialización de productos, mercadeo, verificación y actualización de información entre otras. En cumplimiento de lo anterior, se podrá: Consultar, solicitar, administrar, procesar, modificar, actualizar, eliminar, reportar, almacenar, compilar, enviar, utilizar, suministrar, grabar, obtener, transmitir, transferir, recolectar, confirmar, conservar, emplear, analizar, rectificar, estudiar y divulgar a los responsables o encargados del tratamiento de datos personales, los operadores, centrales o bases de información, entidades financieras, sector solidario, contratistas, cesionarios de cartera o terceras personas con quienes se entablen relaciones comerciales o legales, de prestación de servicios y de cualquier otra índole para administrar y tratar la información personal suministrada en desarrollo del objeto social de la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP**, dentro de los límites establecidos por la Ley. La presente autorización se hace extensiva a quien represente los intereses de empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP**, o a quien la sociedad ceda sus derechos, obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que Usted es titular. Autorizamos que nuestros datos biométricos como la voz sean utilizados para la verificación de identidad.

Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (voz), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad"

El Titular de los datos personales tendrá los siguientes derechos: a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a los Responsables del Tratamiento o Encargados del Tratamiento; b) Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento; c) Ser informado por el Responsable del Tratamiento o Encargado del Tratamiento, previa solicitud, respecto al uso que le ha dado a sus datos personales; d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la presente Ley y las demás normas que la modifiquen o adicionen o complementen; e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no respeten los principios, derechos y garantías constitucionales legales; f) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento. La Entidad responsable del tratamiento de los datos personales será la empresa **AFIANZA COOPERATIVA SAS** con sigla **AFIANZACOOP**, con dirección física en la Cra. 46 No. 22 b 20 oficina 212 en la ciudad de Bogotá D.C., dirección electrónica: afianzacoop@gmail.com, y teléfono 2691595.

Declaro (amos), haber leído cuidadosamente el contrato contenido en este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo (entendemos) sus alcances e implicaciones y en constancia de lo anterior firmo (amos):

Para constancia firmamos el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento.

Atentamente,

FIRMA DEUDOR

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____