



SOLICITUD DE VINCULACIÓN y/o ACTUALIZACIÓN DE DATOS y/o SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

VINCULACIÓN ☐ACTUALIZACIÓN ☐CRÉDITO ☐

Fecha de solicitud

DD

MM

AAAA

1. DATOS PERSONALES (solicitante)

Nombres				Apellidos					
No. de identificación		Tipo ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.E.P. Otro _____		Fecha de expedición DD MM AAAA		Lugar de expedición			
Fecha de nacimiento DD MM AAAA		Nacionalidad		Lugar de nacimiento		Municipio		Departamento	
Estado civil ☐ Soltero ☐ Viudo ☐ Casado ☐ Separado ☐ Unión libre		Personas a cargo _____ No. de hijos _____		Dirección de residencia		Barrio o vereda		Tipo de residencia ☐ Casa ☐ Apartamento	
				Lugar de residencia		Municipio		Departamento	
Teléfono fijo		Celular personal		E-mail personal				Estrato de la vivienda _____ ☐ Propia ☐ Familiar ☐ Arrendada ☐ Otra Cual? _____	
Nivel educativo ☐ Primaria ☐ Bachillerato		Técnico en: _____ Tecnólogo en: _____ Profesional en: _____		Especialización _____ Maestría en _____ Otro (cual?) _____		Actividad económica u Ocupación ☐ Empleado ☐ Estudiante ☐ Independiente ☐ Ama de casa ☐ Pensionado ☐ Otro (cual?) _____			
Tiene bienes ☐ SI ☐ NO Marque los tipos de bienes a su nombre ☐ Casa / Apartamento ☐ Lote ☐ Finca ☐ Vehículo ☐ Moto Otro (cual?) _____									

2. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE DEL SOLICITANTE

Nombres				Apellidos			
Cédula de ciudadanía		Teléfono fijo		Celular		E-mail personal	
Actividad Económica u Ocupación ☐ Empleado ☐ Independiente ☐ Pensionado ☐ Ama de casa ☐ Estudiante ☐ Otro (cual?) _____							
Empresa donde labora				Cargo		Fecha de ingreso DD MM AAAA	

3. INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE

Empresa donde labora				Sector Empresa		Cargo	
Salario mensual		Fecha de ingreso DD MM AAAA		Tipo de contrato ☐ Fijo a meses ☐ Obra o labor ☐ Indefinido ☐ Otro (¿cual?) _____			
Dirección de la empresa				Ciudad y/o municipio		Departamento	
Teléfono fijo		Celular de la entidad		Correo electrónico			

4. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA U OCUPACIÓN DEL SOLICITANTE (Independiente, ama de casa u otros)

Descripción de la actividad económica		CIUU	
Tiempo que lleva en esta actividad económica en años		Ingreso mensual que le genera la actividad económica \$	

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA DEL SOLICITANTE

INGRESOS MENSUALES		GASTOS MENSUALES		BALANCE	
Salario / empleado \$ _____		Por sostenimiento \$ _____		Valor Total Activo \$ _____	
Pensión \$ _____		Obligaciones financieras \$ _____		Valor Total Pasivo \$ _____	
Independiente y/o Ama de casa \$ _____		Prestamos personales \$ _____		Patrimonio \$ _____	
Otros ingresos \$ _____		Otros gastos \$ _____			
TOTAL INGRESOS \$ _____		TOTAL GASTOS \$ _____			
Detalle los Otros ingresos _____					
*En ACTIVOS indicar el valor total de todos sus bienes muebles e inmuebles. *En PASIVOS el total de sus deudas o préstamos. *En PATRIMONIO el resultado de activos menos pasivos.					

6. REFERENCIAS DEL SOLICITANTE

FAMILIAR	Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono
PERSONAL	Nombres y Apellidos	Vínculo	Teléfono

7. ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS PÚBLICOS Y PEP - SOLICITANTE

¿Administra recursos públicos? ☐ SI ☐ NO	¿Es usted vinculado con alguna persona públicamente expuesta en 1° civil, 2° de consanguinidad afinidad? * ☐ SI ☐ NO
¿Es persona políticamente expuesta? ☐ SI ☐ NO	***Padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos, cónyuge yernos, nueras, suegros, cuñados, abuelos del conyugue, hijos adoptados o padres adoptantes

8. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA - SOLICITANTE

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? ☐ SI ☐ NO	¿Tiene cuentas en moneda extranjera? ☐ SI ☐ NO Banco _____
Cuales	Moneda No. de Cuenta Ciudad País

9. CRS / FATCA	
¿Es usted residente fiscal de un país diferente a Colombia? ☐ SI ☐ NO	Indicar en que país(es) diferente(s) a Colombia es usted residente fiscal:

10. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO					
LINEA DE CRÉDITO (marque o seleccione la línea solicitada)		Monto solicitado \$ _____ En letras _____			
☐ Libre inversión ☐ Compra de cartera ☐ Educación ☐ Doble Aportes ☐ Crediaportes ☐ Credihogar ☐ Credisespecial ☐ Turismo ☐ Anticipo de prima ☐ Natillera empresarial		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> Plazo de financiación en meses _____ </td> <td style="width: 50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> ¿Compromete primas? ☐ SI ☐ NO ¿Cuantas? ¿Valor c/prima? </td> </tr> </table>		Plazo de financiación en meses _____	¿Compromete primas? ☐ SI ☐ NO ¿Cuantas? ¿Valor c/prima?
Plazo de financiación en meses _____	¿Compromete primas? ☐ SI ☐ NO ¿Cuantas? ¿Valor c/prima?				
¿Recoge otros créditos? ☐ SI ☐ NO # de créditos que recoge _____ ¿La cartera que desea cancelar se encuentra al día? ☐ SI ☐ NO		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px; vertical-align: top;"> Mecánismo de pago ☐ Nómina ☐ Taquilla ☐ Pensión </td> <td style="width: 67%; padding: 5px; vertical-align: top;"> GARANTIA ☐ Solo Aportes ☐ Afianzadora ☐ Codedudor(es) ☐ Pignoración de ahorro ☐ Hipoteca ☐ Solo pagará </td> </tr> </table>		Mecánismo de pago ☐ Nómina ☐ Taquilla ☐ Pensión	GARANTIA ☐ Solo Aportes ☐ Afianzadora ☐ Codedudor(es) ☐ Pignoración de ahorro ☐ Hipoteca ☐ Solo pagará
Mecánismo de pago ☐ Nómina ☐ Taquilla ☐ Pensión	GARANTIA ☐ Solo Aportes ☐ Afianzadora ☐ Codedudor(es) ☐ Pignoración de ahorro ☐ Hipoteca ☐ Solo pagará				

Solicito la vinculación como Asociado(a) y/o aprobación del crédito acogiéndome al Estatuto, los reglamentos y políticas de **COOCERVUNION** para la prestación de los servicios, así como me comprometo a mantenerme actualizado(a) con respecto a los cambios que realice **COOCERVUNION** en los estatutos, reglamentos y políticas. Igualmente para efectos de esta solicitud realizo las siguientes declaraciones, autorizaciones y compromisos:

Declaro que mis activos, ingresos y demás recursos que poseo provienen de actividades lícitas y corresponden a mi actividad económica u ocupación. Así como declaro que conozco y aplico normas de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo, y no tengo, ni tendré relación con actividades ilícitas, ni permitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos provenientes del delito de activos o destinados a la financiación del terrorismo. De igual manera declaro que los recursos que reciba de **COOCERVUNION** serán destinados en actividades lícitas. En consecuencia me comprometo a aceptar y respetar las políticas de **COOCERVUNION** en relación al SARLAFT.

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a **COOCERVUNION**, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios a las Centrales de Información. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias y de servicios. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a las Centrales de Información podrán conocer esta, de conformidad con la legislación colombiana y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico colombiano aplicable, el cual, por ser de carácter público, estoy enterado.

Actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a **COOCERVUNION**, para tratar mis datos personales dentro de los lineamientos establecidos por la ley 1581 del 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013, y demás legislación aplicable en esta materia, así como a su Política de Tratamiento de Datos Personales. Mis datos serán tratados para dar cumplimiento a los fines relacionados con el objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales, de atención al cliente, mercadeo, procesamiento, investigación, acreditación, actualización, reporte y estadística. Igualmente declaro que me fue informado mi derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a la Cooperativa en su condición del responsable del tratamiento. Asimismo, reconozco mi obligación de informar inmediatamente ante **COOCERVUNION**, por escrito y oportunamente, con sus respectivos soportes documentales exigidos, cualquier cambio que se presente en la información por mi suministrada ante la Cooperativa. Igualmente autorizo a **COOCERVUNION** a actualizar mis datos con la información aportada en este formato y me comprometo a actualizar mis datos personales mínimo una (1) vez al año, de acuerdo con las normas y políticas de **COOCERVUNION**. Del mismo modo, autorizo voluntaria e irrevocablemente el envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico, de información comercial, legal, de productos, de seguridad y de servicios, los cuales estén sometidos a las características y condiciones del servicio en particular. Autorizo a **COOCERVUNION** para acceder a mis datos personales contenidos en la base de datos de administradoras de pensiones y demás operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, para darle tratamiento en los términos expresados en la Política de Tratamiento de la Información Personal de **COOCERVUNION** y para finalidades de gestión de riesgo crediticio tales como elaboración de scores crediticios, herramientas de validación de ingresos, herramientas predictivas de ingresos, herramientas para evitar el fraude y en general, adelantar una adecuada gestión del riesgo crediticio, compararla, contrastarla y complementarla con la información financiera, comercial, crediticio, de servicios y proveniente de terceros países de DataCréditoExperian.

Autorizo de manera expresa e irrevocable a **COOCERVUNION** para que me envíe información y notificaciones a través de los medios de comunicación dispuestos por la entidad, pudiendo ser estos: teléfono fijo, celular, correo electrónico y/o envío de comunicaciones a través de correo certificado a mi dirección de residencia. De igual manera me comprometo a revisar la información y notificaciones que reciba de **COOCERVUNION** en los medios de comunicación que utilizo y que son informados por mí en esta solicitud de vinculación y posteriormente en la solicitudes de actualización de datos que realice.

Autorizo a **COOCERVUNION** para que en el evento que mi solicitud de vinculación no sea aceptada, proceda con la destrucción de este formato y demás documentos aportados por mi para este fin. Esta autorización se extiende para cualquier servicio que solicite y no sea aprobado o aceptado.

Declaro que todo lo consignado en la presente solicitud es cierto, verídico y autorizo a **COOCERVUNION** para realizar las verificaciones, consultas y validaciones que considere pertinente.

Huella dactilar

☐ Copia cédula

☐ Copia última colilla de pago y/o soporte de ingresos mensuales.

Cédula de ciudadanía No.

FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA		FUNCIONARIO RESPONSABLE DE VERIFICAR LA INFORMACIÓN	OBSERVACIONES
Fecha de la entrevista DD MM AAAA	Fecha de verificación DD MM AAAA		
FIRMA NOMBRE COMPLETO	FIRMA NOMBRE COMPLETO		