

SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha	Cédula	Nombre
\$ Valor	# Cuotas	Convenio

DESCRIPCIÓN DE BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

APROBACIÓN DE CBC COOPERATIVA

Firma de solicitante Documento de identificación	
---	--

PROTECCIÓN DE DATOS

Autorizo a CBC Cooperativa para que los datos personales recolectados sean tratados dentro de las políticas y procedimientos de “Protección de Datos Personales” de la Cooperativa y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013. La información de datos personales se almacenará en la base de datos para propósitos comerciales de otorgamiento de crédito y actividades de Convenios y Servicios en beneficio de los asociados. CBC Cooperativa ha dispuesto de los siguientes canales de comunicación para recibir solicitudes, para conocer, actualizar, rectificar o suprimir la información suministrada en la oficina de la Av. Cra 68 No.75^a-50 oficina 322 torre Ofiespacios y en nuestra página web www.cbc.coop y en el correo electrónico: serviciosasociados@cbc.coop convenio de libranza o del saldo de los aportes sociales.

AUTORIZACIONES

1. Autorizo (amos) irrevocablemente a CITIBANK-COLOMBIA S.A, SCOTIABANK COLPATRIA S.A, COLFONDOS y/o sus filiales para que de mi salario mensual sea descontado el valor de la cuota del préstamo y a su vez sea girado a CBC Cooperativa. **2.** Igualmente autorizo (amos) en forma incondicional y solidaria para que en caso de retiro de a CITIBANK-COLOMBIA S.A, SCOTIABANK COLPATRIA S.A, COLFONDOS y/o sus filiales, por cualquier motivo, antes de haber cancelado totalmente este crédito proceda a descontar de mi (nuestros) salarios y/o prestaciones sociales, indemnizaciones y cualquier otro pago laboral a que tenga derecho, el valor del préstamo otorgado por CBC Cooperativa más los intereses correspondientes. Manifestamos que conocemos los estatutos de CBC Cooperativa, el reglamento de créditos y las condiciones financieras presentadas en la preliquidación de este préstamo. **3.** Acepto que los desembolsos de los créditos estén condicionados a la capacidad económica de CBC Cooperativa y que la recepción de este formulario no implica compromiso para la aprobación del crédito. **4.** Expresamente autorizo (amos) a CBC Cooperativa y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la (s) obligación (es) por mi (nosotros) contraídas con CBC Cooperativa, para que consulte y reporte con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, a cualquier central de riesgos las referencias relativas a mi (nuestros) nombre (s), apellido (s) y documento (s) de identificación a mi (nuestro) comportamiento y crédito comercial, hábitos de paso, y en general al cumplimiento de mis obligaciones. **5.** Declaro (amos) que la información suministrada en esta solicitud concuerda con la realidad y que mis (nuestros) ingresos provienen de actividades lícitas y asumo (imos) plena responsabilidad por la veracidad de la misma.