

Solicitud de bienes y servicios

Citibank Colombia

Davibank

Colfondos

Ex empleado

Nombre de la actividad realizada _____

Favor diligenciar el presente formato en letra legible y completar la totalidad de la información solicitada

Fecha	Nombres y apellidos completos	Nº de Cédula
DD/MM/AA		
Valor \$	Valor en letras	Nº de Cuotas de pago
Nombre del Proveedor	Descripción producto adquirido	
En los casos que aplique		

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Tratamiento de Datos Personales:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo de manera previa, expresa e informada a CBC Cooperativa para que los datos personales suministrados en el presente formulario sean recolectados, almacenados, usados y tratados conforme a su Política de Protección de Datos Personales, con las finalidades de análisis, evaluación y otorgamiento de crédito, gestión de convenios y servicios, cumplimiento de obligaciones legales y contractuales, así como demás actividades relacionadas con su objeto social. De igual forma, autorizo a la Cooperativa y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de mis obligaciones, para consultar, reportar y divulgar ante centrales de información financiera, crediticia o comercial legalmente constituidas, información relacionada con mi comportamiento crediticio, cumplimiento de obligaciones y hábitos de pago, con fines estadísticos, de control, supervisión e información comercial, conforme a la normativa vigente. Declaro que conozco mis derechos como titular de la información, en especial los de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como revocar la presente autorización, mediante solicitud escrita dirigida a la oficina ubicada en la Av. Cra 68 No. 75A-50 Oficina 322 Torre Ofiespacios, al correo electrónico servicioasociados@cbc.coop o a través de la página web www.cbc.coop.

Descuento por Libranza y Compromiso de pago:

En mi calidad de deudor(a), autorizo de manera expresa, previa, permanente e irrevocable a CITIBANK-COLOMBIA S.A., SCOTIABANK COLPATRIA S.A. (hoy DAVIBANK), COLFONDOS y/o sus filiales o subsidiarias, para que, mientras se encuentre vigente la obligación adquirida con CBC Cooperativa, descuenten directamente de mi salario y de cualquier suma de dinero que me sea reconocida, ya sea de naturaleza salarial, no salarial y prestaciones legales o extralegales, incluyendo, sin limitarse a salarios, incapacidades, auxilios, vacaciones, primas legales y extralegales, cesantías e intereses sobre cesantías, bonificaciones, indemnizaciones, compensaciones, liquidaciones, mutuos acuerdos, actas de transacción y cualquier pago derivado de la terminación del vínculo laboral, con o sin justa causa, la totalidad de los valores adeudados por todo concepto o producto adquirido con la Cooperativa y giren dichos valores directamente a favor de CBC Cooperativa. En caso de que los valores descontados no sean suficientes para cubrir la totalidad de la obligación, autorizo a CBC Cooperativa a descontar el saldo pendiente de mis aportes sociales al momento de mi retiro. Si aun así subsiste un saldo insoluto, me comprometo a continuar realizando los pagos mensuales hasta la cancelación total de la deuda. En caso de ser ex empleado(a), me obligo a cumplir con los pagos en los términos acordados con la Cooperativa y autorizo el envío de mi información a terceros para la gestión de cobro correspondiente.

Acepto que el estudio, aprobación y eventual desembolso del crédito estarán sujetos al cumplimiento de las políticas internas de CBC Cooperativa, a la disponibilidad de recursos y a la verificación de mi capacidad de pago como asociado. En consecuencia, la recepción de la presente solicitud no constituye obligación de aprobación ni compromiso de desembolso por parte de CBC Cooperativa.

Declaro que la información suministrada en la presente solicitud es verídica, completa y verificable, y me comprometo a actualizarla cuando sea requerido. Autorizo a CBC Cooperativa para realizar las validaciones y verificaciones que considere pertinentes. De igual manera, manifiesto que mis ingresos y los recursos que manejo provienen de actividades lícitas y que no están relacionados con actividades de lavado de activos, financiación del terrorismo o cualquier otra actividad ilícita, conforme a la normativa vigente.

Declaro que he leído, comprendido y aceptado íntegramente la presente autorización de tratamiento de datos personales, descuento por libranza y compromiso de pago. En consecuencia, con mi firma otorgo a CBC Cooperativa mi autorización previa, expresa, informada e inequívoca para el tratamiento de mis datos personales y para la realización de los descuentos, en los términos aquí establecidos.

AUTORIZACIÓN DEL TITULAR	APROBACIÓN DE CBC COOPERATIVA
FIRMA	
No. de documento de identificación	

