



FORMULARIO ADULTO

ESTA SOLICITUD HABILITA LA APERTURA DE TODOS LOS PRODUCTOS FINANCIEROS DE COONFIE

OFICINA: _____ PRIMERA VEZ READMISIÓN ACTUALIZACIÓN DE DATOS TRASLADO (Infantil - Adulto)

Acta No. _____	DÍA	MES	AÑO
----------------	-----	-----	-----

INFORMACIÓN BÁSICA

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES COMPLETOS				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			LUGAR DE EXPEDICIÓN PAÍS DEPARTAMENTO CIUDAD O MUNICIPIO	
SEXO MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO			LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS DEPARTAMENTO CIUDAD O MUNICIPIO			
DIRECCIÓN DOMICILIO			BARRIO		LUGAR DE DOMICILIO PAÍS DEPARTAMENTO CIUDAD O MUNICIPIO			
ESTRATO	ZONA RURAL <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/>	TELÉFONO FIJO		No. DE CELULAR		E-MAIL		
TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/>		NIVEL DE ESTUDIOS		PREESCOLAR <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> TECNÓLOGO <input type="checkbox"/> EST. UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> PROFESIONAL <input type="checkbox"/> ESPECIALIZACIÓN <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/> SIN ESTUDIO <input type="checkbox"/>				
TÍTULO PROFESIONAL				ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/>				
ENVÍO DE DOCUMENTOS: Correo electrónico <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/>				¿Es madre / padre cabeza de hogar? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

HIJOS, PERSONAS A CARGO Y BENEFICIARIOS

No. de Identificación	Fecha de Nacimiento	Nombres y Apellidos	Parentesco	A cargo	Beneficiario	% designación

INFORMACIÓN LABORAL Y FINANCIERA

SEGMENTO ASALARIADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE FORMAL <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE INFORMAL <input type="checkbox"/>			DETALLE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA				CIU
TIPO DE CONTRATO TERMINO FIJO <input type="checkbox"/> POR OBRA LABOR <input type="checkbox"/> APRENDIZAJE <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> PRESTACIÓN SERVICIOS <input type="checkbox"/> SIN CONTRATO <input type="checkbox"/>			FECHA DE INICIO DÍA MES AÑO		FECHA DE TERMINACIÓN DÍA MES AÑO		
NOMBRE DE LA EMPRESA			CARGO U OCUPACIÓN				
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		BARRIO	TELÉFONO	FAX	CIUDAD O MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO		

INGRESOS MENSUALES / ACTIVIDAD PRINCIPAL

EGRESOS MENSUALES

SUELDO <input type="checkbox"/>	PENSIÓN <input type="checkbox"/>	HONORARIO <input type="checkbox"/>	GASTOS DE SOSTENIMIENTO (Incluir, alimentación, educación, transporte y servicios públicos)	\$	
ARRIENDO <input type="checkbox"/>	COMISIONES <input type="checkbox"/>	BONIFICACIONES <input type="checkbox"/>			
DIVIDENDOS <input type="checkbox"/>	INTERÉS INVERSIÓN <input type="checkbox"/>	UTILIDAD DEL NEGOCIO <input type="checkbox"/>			
INGRESO ACTIVIDAD PRINCIPAL		\$	CUOTA CRÉDITO HIPOTECARIO	\$	
OTROS INGRESOS		\$	OTROS CRÉDITOS	\$	
TOTAL INGRESOS		\$	OTROS EGRESOS	\$	
DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS			TOTAL EGRESOS	\$	
TOTAL ACTIVOS	\$	TOTAL PASIVOS	\$	TOTAL PATRIMONIO	\$

REFERENCIAS

FAMILIAR - NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN			
BARRIO	TELÉFONO	CIUDAD O MUNICIPIO	PARENTESCO		
PERSONAL / COMERCIAL - NOMBRES Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN			
BARRIO	TELÉFONO	CIUDAD O MUNICIPIO			

OTROS DATOS DE IDENTIFICACIÓN

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Cuales?	Importaciones <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>	Prestamos <input type="checkbox"/>	¿Posee productos en moneda extranjera?						
				Exportaciones <input type="checkbox"/>	Pagos de servicios <input type="checkbox"/>	Otras <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
Moneda	Entidad		Número de producto / Contrato			País	Ciudad						
MANEJA RECURSOS PÚBLICOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿ES USTED PEPS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE VINCULACIÓN	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE DESVINCULACIÓN	DÍA	MES	AÑO
¿Tiene un familiar empleado en Coonfie?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Nombre				Parentesco						
¿Tiene un familiar que maneja recursos públicos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Nombre				Nº de identificación						
Entidad			Cargo				Parentesco						
¿Tiene un familiar PEPS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Nombre				Parentesco						

DECLARACIÓN VOLUNTARIA ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio y de manera voluntaria, con el fin de dar cumplimiento a los señalado al respecto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), en la Circular Externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria, Ley 190 de 1995 y demás normas legales concordantes y complementarias, realizo las siguientes declaraciones de origen de fondos.

- Los recursos que entregue en depósito y/o utilice en el pago de cuotas y cancelación de créditos provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio) _____
- Declaro que los recursos que entregue en depósito y/o utilice en el pago de cuotas no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma relacionada que la adicione o la modifique.
- No permitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas o las que represente con fondos provenientes de actividades ilícitas ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- Autorizo a cancelar los conytratos de depósito a termino y las cuentas que posea en Coonfie. En el caso de infracción de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento, o de la violación del mismo.

AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO

Autorizo a COONFIE o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente irrevocable, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, reporte, actualice, solicite, comparta y divulgue a la Central de información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismos fines, toda la información comercial y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimientos de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones. De acuerdo a lo establecido por la ley, sus reglamentos y las autoridades pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es auténtica, veráz y verificable, por lo tanto autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, mientras subsista alguna relación comercial con Coonfie, y me comprometo a actualizar la información suministrada en este formulario al menos una vez al año, sin perjuicio de mi obligación de informar dentro de los (8) días calendario siguientes de la ocurrencia de cualquier hecho que produzca cambio en la información suministrada. Declaro que la Cooperativa me informó los canales de comunicación para acceder a la información, dentro de los cuales están: página web www.coonfie.com; redes sociales Facebook, instagram, Twiter, Youtube; correo masivo, televisión, carteleras internas y publicidad impresa.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Autorizo a Coonfie para debitar de mi(s) cuenta(s) el valor de las obligaciones contraídas por diferentes conceptos, tales como: a) Valor de libretas de ahorros; b) Valor de las cuotas a capital o interés por concepto de obligaciones a mi cargo, en virtud de operaciones activas de crédito vigentes con Coonfie; c) Por orden de autoridades competentes; d) Valor de los cheques o títulos judiciales consignados que resulten impagados por cualquier concepto; e) Comisiones por operaciones, servicios, giros o remesas; f) Fallas por equivocaciones o que haya retirado por error de Coonfie o por fallas en el sistema sin tener los fondos necesarios; g) Sobregiro generado en las cuentas de ahorro a la vista por concepto de consultas de saldo y retiros cuando no existe el saldo mínimo suficiente, generado por parte del banco en el momento de la compensación del swicht autorizador de las operaciones por cajero automático. En el evento que el saldo de la cuenta sea insuficiente, devolveré en forma inmediata la suma que adeude.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS Y REPORTE DE INFORMACIÓN A OPERADORES DE INFORMACION FINANCIERA

Con la firma de este documento, manifiesto que, como titular de la información, autorizo de manera expresa y voluntaria a la Cooperativa COONFIE identificada con el Nit No. 891.100.656-3 o a quien represente sus derechos, para almacenar, compilar, procesar, actualizar, verificar, confrontar, circular, transferir, transmitir y en general para utilizar los datos personales que le he suministrado o le llegue a suministrar o que la Cooperativa obtenga lícitamente de operadores de información.

De acuerdo con lo anterior, COONFIE se encuentra autorizada para tratar mis datos personales, cualquiera que sea su naturaleza para las siguientes finalidades: i) Para llevar a cabo campañas de carácter comercial, publicitario, capacitación sobre los servicios cooperativos y/o los productos que ofrece o comercializa COONFIE directamente o con sus aliados, así como de los eventuales cambios que implemente respecto a los mismos, ii) Para brindar información sobre el proceso de vinculación como asociado de la cooperativa y los beneficios empresariales y cooperativos que puedo obtener, así como para verificar la información que le suministro dentro del proceso de vinculación como asociado, iii) Proveerle información que le permita ejercer sus derechos sociales como asociado de COONFIE, iv) Para brindarle información permanente de los servicios y/o los productos que brinda la cooperativa a sus asociados y/o a su núcleo familiar, en cumplimiento de las obligaciones contractuales contraídas; v) Para validar la identidad y la información que suministro en cumplimiento de las políticas internas de COONFIE acerca del conocimiento del cliente, así como para evitar eventuales situaciones de fraude; vi) Para realizar estudios sobre intereses y hábitos de consumo, para el desarrollo y mejora de los productos y/o servicios de COONFIE o de sus aliados o para ejecutar una estrategia de promoción y comercialización de productos y/o servicios focalizada de acuerdo con dichos intereses y hábitos; vii) Para compartir información con los aliados, o con los proveedores de servicio con los cuales COONFIE tenga convenios empresariales o contratos, con el propósito de procurar que el titular como asociado de la cooperativa reciba la información de los bienes y/o servicios que brindan tales aliados y pueda obtener los beneficios ofrecidos por estos o para facilitar la gestión de servicios de la COONFIE a través de sus proveedores, viii) Para atender y responder las solicitudes, quejas y reclamos en cualquier tiempo, bien sea que ostente o no la calidad de asociado al momento de presentar la respectiva petición.

COONFIE tratará los datos personales recolectados, respetando los principios generales contenidos en las normas y en general de acuerdo con las disposiciones legales que regulen el tema. COONFIE informa al titular que sus datos son recolectados para los fines antes descritos y que tiene los derechos previstos en la Constitución y la Ley 1581 de 2012 o cualquier norma que la modifique o complemente, especialmente los de conocer, actualizar o rectificar su información. COONFIE expresa al titular que es facultativo suministrar datos personales sensibles o sobre menores de edad.

Igualmente, como titular autorizo a COONFIE y a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de cualquier obligación dineraria que contraiga con la Cooperativa para que con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los usuarios de la información (definidos en la Ley 1266 de 2008) y de información comercial, reporte a los operadores de información financiera y crediticia que operan en Colombia el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones contraídas con COONFIE. La presente autorización incluye también la posibilidad de ser consultado, en las listas y bases de datos nacionales e internacionales, ante los operadores o centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan a COONFIE tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que haya adquirido. Adicionalmente, autorizo a COONFIE para solicitar, consultar y obtener la entrega de mi información financiera, datos de seguridad social y parafiscales y/o datos personales que se encuentren administrados por centrales u operadores de información o cualquier entidad autorizada para tratar mis datos, con el fin de que COONFIE evalúe mi solicitud de productos y/o servicios financieros, actualice mis datos o realice mi perfilamiento, teniendo en cuenta mi comportamiento financiero, comercial, pagos al sistema de seguridad social y parafiscales y/o de servicios que haya adquirido.

De acuerdo con todo lo anterior, también autorizo a COONFIE para contactarme mediante el envío de correo físico, electrónico, la realización de llamadas, envío de mensajes de texto (SMS, MMS y/o WhatsApp) o a través de cualquier otra herramienta tecnológica, red social u otro medio análogo y/o digital de comunicación creado o por crearse, con el fin de remitirme la información que considere debe darme a conocer de acuerdo con los fines previstos en esta autorización. El titular manifiesta que conoce la política de tratamiento de datos personales de COONFIE, la cual se encuentra publicada en la página web www.coonfie.com.

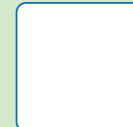
Firmo en constancia de haber leído, entendido y aceptado plenamente todo el presente documento.

FUNCIONARIO QUIEN REALIZA LA AFILIACIÓN Y LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fecha: _____ Hora: _____
 Nombre: _____ Firma: _____
 Observaciones: _____

Firma Director De Oficina

HUELLA INDICE DERECHO



FIRMA DEL SOLICITANTE

C.C. / C.E. _____ de _____

Aporte inicial: \$ _____