

FORMULARIO ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE ASOCIADOS Y CLIENTES

INFORMACIÓN DEL TITULAR

Nombres y Apellidos: _____

Tipo de Documento: R.C. T.I. C.C. C.E. Número de Documento: _____

DIRECCIONES DE UBICACIÓN

Dir. Residencia: _____ Barrio _____ Ciudad _____ Departamento _____ Tel _____

Dir. Correspondencia: _____ Barrio _____ Ciudad _____ Departamento _____ Tel _____

Dir. Empresa: _____ Barrio _____ Ciudad _____ Departamento _____ Tel _____

Correo Electrónico: _____

Autorizo el envío de correspondencia y notificaciones por cualquier medio: SI NO

INFORMACIÓN LABORAL (marque solo una opción entre: Asalariado - Independiente o Pensionado)

ASALARIADO Nombre de la Empresa _____ Cargo _____

Tipo de Contrato: Fijo Indefinido/Verbal Aprendizaje Obra o Labor Prestación de Servicio

INDEPENDIENTE: Sector Económico: Construcción Manufactura Servicios Transporte Comercio Minero

Agricultura, Ganadería, Caza, Pesca Descripción Actividad Económica _____

PENSIONADO Ama de casa Estudiante Cesante Sin actividad

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS BRUTOS MENSUALES: (Sin descuentos, deducciones, costos) \$ _____

TOTAL GASTOS: (Sin incluir cuotas financieras) \$ _____

TOTAL ACTIVOS: \$ _____ **TOTAL PASIVOS** \$ _____ **DECLARA RENTA?** SI: NO:

REFERENCIAS

Referencia Familiar o Personal: (Nombres y Apellidos completos) _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a CREDISERVIR: con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Capítulo XI de la Circular Básica Jurídica de 2015, expedida por la SUPERSOLIDARIA sobre Prevención y Control de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.

a. Los recursos que entregue en depósito provienen de las siguientes fuentes: _____

FORMULARIO ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE ASOCIADOS Y CLIENTES

b. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma legal que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

c. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

d. Autorizo a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a CREDISERVIR de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Declaro que conozco y acepto las condiciones de manejo de esta modalidad de ahorro, certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a CREDISERVIR para: 1. Verificar la autenticidad de la información suministrada en el presente formulario. 2. Consultar y reportar cualquier información a los organismos de control y las centrales de información financiera. 3. Que en caso de fallecimiento, la indemnización de los seguros de vida que contrate CREDISERVIR y que conceda gratuitamente al asociado, sea entregado al(os) beneficiario(s) que éste estipule; que en todo caso será uno de los herederos siempre y cuando el asociado cumpla con las condiciones de asegurabilidad requeridas. 4. Debitar de mis cuentas de ahorros para mantener el mínimo requerido de aportes sociales (Art. No.12 y No. 78 del Estatuto de Crediservir).5. Realizar la marcación y/o desmarcación del Gravamen a Movimientos Financieros GMF sobre la cuenta de ahorros que he establecido.

Declaro que he sido informado de: 1. Mi obligación legal de actualizar como mínimo una vez al año la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice o en caso de requerir su actualización me comprometo a reportarla oportunamente cuando sea necesario. 2. Que CREDISERVIR se encuentra inscrito en Fogacoop. 3. Que todas las modalidades de ahorro se encuentran amparadas por el seguro de depósitos y el valor máximo cubierto por el mismo.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

Al diligenciar este documento autorizo a la COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE AHORRO Y CREDITO CREDISERVIR, ubicada en la Carrera 12 # 10-00 de Ocaña y con teléfono de contacto 333 033 3701, para que recolecte, almacene, use, circule y/o suprima mis datos personales y los de mis representados, que se capturan en este medio y en sus anexos, incluyendo el consentimiento para tratar datos sensibles y de menores de edad, aun conociendo que no estoy obligado a autorizar su tratamiento. Lo anterior para realizar consultas reportes a centrales de riesgo, transmitir y transferir mi información nacional e internacionalmente, enviarme notificaciones, ejecutar actividades precontractuales, contractuales o post contractuales y demás fines incorporados en la Política de Tratamiento de Información disponible en www.crediservir.coop, la cual declaro conocer y saber que en esta se especifican cuáles datos son sensibles. Así mismo, conozco que como titular me asisten los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos y revocar la autorización.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

Como titular de mis productos de ahorros, autorizo de manera expresa a CREDISERVIR, para realizar el débito de mis cuentas de ahorros, los gastos que se puedan ocasionar por la utilización de los servicios y productos ofrecidos por CREDISERVIR.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los ____ días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de _____.

Firma del Asociado