

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO



Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento a Coopfiscalía, o a quien sea en el futuro acreedor del crédito solicitado para:

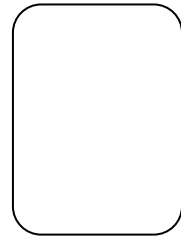
- Consultar en las Centrales de Riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito.
- Reportar a las centrales de riesgo, datos tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si los hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial.
- Enviar la información mencionada a las Centrales de Riesgo de manera directa y, también, por intermedio de la superintendencia de Economía Solidaria o las demás entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, con el fin de que estas puedan tratarla, analizarla, clasificarla y luego suministrarla a dichas centrales.
- Conservar, tanto en (la entidad) como en las Centrales de Riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) y e) de esta cláusula.
- Suministrar a las Centrales de Información de Riesgo datos relativos a mis solicitudes de crédito, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.
- Autorizo a ser consultado en Centrales de Riesgo en caso de que mi obligación con la cooperativa inicie cobro jurídico.
- Autorizo a ser consultado en Centrales de Riesgo en caso de compra de cartera, prepagos o abonos sobre las obligaciones que tengo con Coopfiscalía por un valor igual o superior a diez millones de pesos (\$ 10.000.000) o en caso de que, a mi nombre, durante un mes calendario, se realicen múltiples transacciones que en conjunto iguallen o superen este valor.

FIRMA _____

Nombre _____

C.C _____

Asesor (a) Comercial: _____



Huella índice derecho

GCR-FT-CCR-02

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO



Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento a Coopfiscalía, o a quien sea en el futuro acreedor del crédito solicitado para:

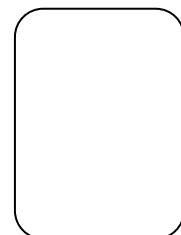
- Consultar en las Centrales de Riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito.
- Reportar a las centrales de riesgo, datos tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si los hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial.
- Enviar la información mencionada a las Centrales de Riesgo de manera directa y, también, por intermedio de la superintendencia de Economía Solidaria o las demás entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, con el fin de que estas puedan tratarla, analizarla, clasificarla y luego suministrarla a dichas centrales.
- Conservar, tanto en (la entidad) como en las Centrales de Riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) y e) de esta cláusula.
- Suministrar a las Centrales de Información de Riesgo datos relativos a mis solicitudes de crédito, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.
- Autorizo a ser consultado en Centrales de Riesgo en caso de que mi obligación con la cooperativa inicie cobro jurídico.
- Autorizo a ser consultado en Centrales de Riesgo en caso de compra de cartera, prepagos o abonos sobre las obligaciones que tengo con Coopfiscalía por un valor igual o superior a diez millones de pesos (\$ 10.000.000) o en caso de que, a mi nombre, durante un mes calendario, se realicen múltiples transacciones que en conjunto iguallen o superen este valor.

FIRMA _____

Nombre _____

C.C _____

Asesor (a) Comercial: _____



Huella índice derecho

GCR-FT-CCR-02