

NIT. 860.023.189-2 Deudor ☐ Codeudor ☐

Diligenciar en tinta negra sin tachones ni enmendaduras y con letra imprenta. Todos los campos son obligatorios, si algún dato no aplica, por favor diligenciar en el campo (NA); cuando existan varios campos consecutivos que no apliquen, trazar una línea diagonal sobre los mismos.

MODALIDAD DE CONSUMO						MODALIDAD COMERCIAL	MODALIDAD VIVIENDA	
Línea Garantía Real	Ordinario ☐	Compra de Cartera ☐	Línea Libre Inversión	Ordinario ☐	Compra de Cartera ☐	Línea Rotativo ☐	Línea Educativo ☐	Línea Credihogar
	Garantía Real	Garantía Real					Credifuturo ☐	Compra de Vivienda ☐
Línea Credihogar	Vivienda ☐	Construcción ☐	Línea Mejora de Vivienda ☐	Línea Bienestar ☐	Impuesto ☐	Póliza ☐	Modalidad Contraprima ☐	Construcción ☐
	Compra de lote ☐			Recreación ☐				Compra de cartera ☐
								Hipotecaria ☐
Sucursal			Fecha de radicación en el sistema			Número de radicado del crédito		
			DD MM AAAA					

Acepto ser codeudor de: (para el caso de codeudores externos)

Tipo y número de identificación del codeudor externo
C.C. ☐ C.E. ☐ N° _____

I. INFORMACIÓN DEL CRÉDITO				
Monto solicitado	Plazo	Primera cuota a partir del día:	Amortización:	Seleccione el tipo de vivienda
\$		1 ☐ 10 ☐ 25 ☐	Mensual ☐ Quincenal ☐ Semanal ☐	Vivienda VIS ☐
Tipo de Garantía:		Forma de pago	Destino del crédito:	Vivienda VIP ☐
Personal ☐ Admisible ☐ Otra ¿Cuál? _____		Nómina ☐ Ventanilla ☐		Vivienda No VIS ☐

PARA SOLICITUD DE CRÉDITO DE VIVIENDA					
Solicitud Individual ☐	Preaprobado de crédito ☐	Tipo de inmueble	Dirección del inmueble	Municipio	Valor de compra del inmueble \$
Solicitud con ingreso de deudor solidario ☐					
Parentesco _____					
Valor de recursos propios	\$	No. Folio de Matricula Inmobiliaria	Observaciones:		

PARA SOLICITUD DE PREAPROBADO DE CRÉDITO DE VIVIENDA				
Tipo de inmueble	Municipio	Valor total del inmueble \$	Valor de subsidios \$	Valor de recursos propios \$
Valor neto a financiar con COOTRAPELDAR		¿Inmueble terminado? Sí ☐ No ☐	Tiempo estimado para legalizar el crédito	Observaciones:
\$		¿Inmueble sobre planos? Sí ☐ No ☐		

II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE O CODEUDOR					
Tipo de identificación	Número de documento	Fecha y Lugar de Expedición		Fecha y Lugar de Nacimiento	
C.C. ☐ C.E. ☐		DD MM AAAA		DD MM AAAA	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombres		Edad	Género M ☐ F ☐
Estado civil		Madre cabeza de familia	N° de hijos	Personas a cargo	Profesión u oficio del asociado o codeudor
Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Unión Libre ☐		Sí ☐ No ☐			
Nivel de estudios					Dirección de domicilio
No escolarizado ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnica ☐ Tecnológica ☐ Universitaria ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Magister ☐					
Departamento	Ciudad	Barrio	Teléfono fijo		Celular
Correo electrónico		Tipo de vivienda	Estrato	Nombre del arrendador	Número de contacto del arrendador
		Propia ☐ Familiar ☐			
		Arriendo ☐ Otra, ¿Cuál? _____			
¿Administra recursos públicos? Sí ☐ No ☐			¿Declara Renta? Sí ☐ No ☐		

OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA DEL SOLICITANTE O CODEUDOR					
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí ☐ No ☐ ¿Cuáles?					
¿Posee cuentas en moneda extranjera? Sí ☐ No ☐		Número. de Cuenta	Banco	Moneda	País Ciudad

III. OCUPACIÓN – ACTIVIDAD ECONÓMICA					
Empleado ☐ Profesional Independiente ☐ Negocio o Microempresa ☐ Pensionado ☐ Rentista de Capital ☐ Otro ¿Cuál? _____					Código CIU
Si seleccionó la opción Negocio o Microempresa ¿Cuenta con establecimiento comercial? Sí ☐ No ☐					
EMPLEADO	Empresa o establecimiento donde Labora		Cargo		Antigüedad en la empresa
	Dirección de Empresa o Establecimiento donde labora		Departamento	Ciudad	Barrio
	Teléfono / Extensión		Sueldo	Teléfono y nombre de quien confirmará la certificación laboral	
NEGOCIO MICRO	Fecha de ingreso		Tipo de contrato		Nómina
	DD MM AAAA		Pr. Servicios ☐ T.Fijo ☐ T. Indefinido ☐ Culm de obra ☐ Otro ¿Cuál? _____		Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual ☐
	Detalle de Actividad Económica		Tiempo de desarrollo en la actividad	Razón social o nombre del establecimiento de comercio	
	Dirección		Departamento	Ciudad	Barrio Teléfono / Extensión
PENSIONADO	Nombre de la entidad de la cual es pensionado			OTRO	Detalle de la actividad económica

IV. DATOS DEL CONYUGE U OTRO SOLICITANTE					
Nombres y Apellidos		Tipo de Identificación	Número de Identificación	Edad	Profesión
Actividad Económica	Empresa o establecimiento donde labora		Dirección de Empresa o Establecimiento donde labora		Antigüedad en la empresa
Departamento	Ciudad	Cargo u Oficio	Tipo de Contrato Pr. Servicios ☐ T.Fijo ☐ T. Indefinido ☐ Obra o Labor ☐ Otro ¿Cuál? _____		
Correo Electrónico		Teléfono(s) de contacto			
¿Administra recursos públicos? Sí ☐ No ☐		¿Declara Renta? Sí ☐ No ☐			
OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA DEL CONYUGE U OTRO SOLICITANTE					
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí ☐ No ☐		¿Cuáles?			
¿Posee cuentas en moneda extranjera? Sí ☐ No ☐		Número. de Cuenta	Banco	Moneda	País Ciudad

VEGILADO SUPERVISORIAL INSCRIPTOS A FOACOCOP

V. INFORMACION FINANCIERA

BIENES RAÍCES (Casa, Apartamento, Finca, Lote, Etc.)

Tipo de bien	Dirección / Municipio	Matrícula Inmobiliaria	Valor Comercial	Valor de Hipoteca	Hipotecado a
			\$	\$	
			\$	\$	
			\$	\$	

VEHÍCULOS O MAQUINARIA

Tipo de bien	Marca / Modelo	Placa	Valor Comercial	Valor Pignorado	Pignorado a
			\$	\$	
			\$	\$	
			\$	\$	

OTROS BIENES (INVERSIONES, SEMOVIENTES)

Descripción	Ubicación	Valor Comercial \$

MUEBLES Y ENSERES Valor Comercial \$ _____

INGRESOS MENSUALES

Sueldo básico (Ingreso de la actividad principal)	\$
Ingresos del Cónyuge	\$
Arrendamientos	\$
Otros ingresos *	\$
TOTAL DE INGRESOS	\$
*Describir la procedencia de otros ingresos (Adjuntar soporte)	

EGRESOS MENSUALES

Cuota de arriendo de vivienda	\$
Servicios públicos	\$
Gastos de sostenimiento	\$
Tarjeta(s) de crédito	\$
Valor promedio de descuento realizado por otras entidades	\$
Cuota de vivienda	\$
Valor de otras obligaciones financieras	\$
TOTAL DE EGRESOS	\$

TOTAL ACTIVOS	\$
TOTAL PASIVOS	\$
TOTAL PATRIMONIO	\$
(Total Patrimonio = Total Activos – Total Pasivos)	
INGRESOS TOTALES ULT. CORTE FISCAL:	
CORTE FISCAL:	

VI. REFERENCIAS

FAMILIARES

Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Dirección de Residencia	Ciudad	Barrio
Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Dirección de Residencia	Ciudad	Barrio

PERSONALES

Nombres y Apellidos	Parentesco	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Dirección de Residencia	Ciudad	Barrio
---------------------	------------	---------------	------------------	-------------------------	--------	--------

COMERCIALES

Nombre del establecimiento	Dirección de Establecimiento	Ciudad
Tipo de Vínculo	Tiempo de Vínculo	Teléfono

VII. CODEUDOR(ES)

PRIMER CODEUDOR

Nombres y Apellidos	Cédula de Ciudadanía	Fecha de expedición DD MM AAAA	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento DD MM AAAA	
Dirección de Residencia	Ciudad	Barrio	Correo electrónico		
Teléfono fijo	Teléfono Celular	Actividad Económica	Empresa donde labora	Antigüedad	Vínculo Familiar Sí ☐ No ☐
Empresa de donde es pensionado			Ingresos mensuales \$	Egresos mensuales \$	

SEGUNDO CODEUDOR

Nombres y Apellidos	Cédula de Ciudadanía	Fecha de expedición DD MM AAAA	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento DD MM AAAA	
Dirección de Residencia	Ciudad	Barrio	Correo electrónico		
Teléfono fijo	Teléfono Celular	Actividad Económica	Empresa donde labora	Antigüedad	Vínculo Familiar Sí ☐ No ☐
Empresa de donde es pensionado			Ingresos mensuales \$	Egresos mensuales \$	

TERCER CODEUDOR

Nombres y Apellidos	Cédula de Ciudadanía	Fecha de expedición DD MM AAAA	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento DD MM AAAA	
Dirección de Residencia	Ciudad	Barrio	Correo electrónico		
Teléfono fijo	Teléfono Celular	Actividad Económica	Empresa donde labora	Antigüedad	Vínculo Familiar Sí ☐ No ☐
Empresa de donde es pensionado			Ingresos mensuales \$	Egresos mensuales \$	

CUARTO CODEUDOR

Nombres y Apellidos	Cédula de Ciudadanía	Fecha de expedición DD MM AAAA	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento DD MM AAAA	
Dirección de Residencia	Ciudad	Barrio	Correo electrónico		
Teléfono fijo	Teléfono Celular	Actividad Económica	Empresa donde labora	Antigüedad	Vínculo Familiar Sí ☐ No ☐
Empresa de donde es pensionado			Ingresos mensuales \$	Egresos mensuales \$	

Hoja 2 de 4

VIII. DECLARACIÓN DEL ESTADO DE SALUD

Yo, como asociado de **COOTRAPELDAR** que realiza la presente solicitud de crédito, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, ddeclaró bajo gravedad de juramento que: (marcar con una X)

1.

No conozco o no me han diagnosticado ningún tipo de enfermedad, por lo tanto me encuentro en buen estado de salud _____

2.

Padezco o he padecido alguna(s) enfermedad(es) _____ ; la(s) cual(es) describo a continuación: _____

IX. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Yo, _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio y/o representación legal de _____ con documento de identidad No. _____ :

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fondos en atención al procedimiento de debida diligencia adoptado de conformidad con el Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (en adelante SARLAFT) de **COOTRAPELDAR**:

1.

Los recursos o bienes que entrego a **COOTRAPELDAR** provienen de las siguientes fuentes: (Descripción detallada de la fuente y origen de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc. No incluir genéricos): _____

2.

Si posee ingresos adicionales, especifique: _____

3.

Declaro que estos recursos o bienes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. 4. Que los recursos o bienes que se deriven del desarrollo del vínculo jurídico que suscriba con **COOTRAPELDAR**, no se destinarán a ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. 5. No admitiré que terceros realicen ninguna transacción a nombre mío, 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. 6. Informaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración. 7. Me comprometo a actualizar los datos e información que fueren requeridos por **COOTRAPELDAR**, por lo menos una (1) vez al año, o cuando así lo requiera **COOTRAPELDAR**. 8. Que autorizo a **COOTRAPELDAR** a cancelar todo vínculo jurídico, en caso de infracción de cualquiera de los compromisos y obligaciones contenidos en este documento o porque aparezca la entidad que representó o mi nombre o identificación en las listas de control de riesgo de lavado de activos y financiación al terrorismo nacional o internacional que consulte **COOTRAPELDAR**. 9. Que por lo tanto, eximo a **COOTRAPELDAR** de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o en cualquier documento que la modifique, adicione o complemente.

OTRAS DECLARACIONES

1.

Autorizo a saldar las cuentas, depósitos y dar por terminados en forma unilateral los contratos de este y otros productos que tenga en **COOTRAPELDAR**, en caso de infracción de cualquiera de los compromisos u obligaciones contenidos en este documento o por aparecer mi nombre o identificación, el de mis autorizados, cónyuge o compañero (a) permanente o apoderados registrados en las listas restrictivas y de control, eximiendo a **COOTRAPELDAR** de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa e inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento o de violación del mismo. 2. Declaro que la información suministrada en esta solicitud es real y cualquier falsedad que se comprobare, será motivo suficiente para rechazar la presente solicitud de crédito. 3. Declaro que fui informado previamente por parte de **COOTRAPELDAR** de las condiciones del crédito solicitado, tales como: monto del crédito, tasa de interés remuneratoria y moratoria, nominal anual, y sus equivalentes expresados en términos efectivos anuales (E.A), plazo de amortización, modalidad de la cuota, forma de pago, periodicidad en el pago de capital y de intereses, tipo y cobertura de la garantía, condiciones de prepago, comisiones y recargos que se aplicarán, tabla de amortización de capital y pago de intereses. 4. Declaro que fui informado previamente por parte de **COOTRAPELDAR** que en caso de retirarme de **COOTRAPELDAR** el saldo que resulte una vez cruzados mis aportes sociales y ahorros permanentes contra mis créditos vigentes, se re liquidarán al plazo máximo que le haga falta a cada uno de mis créditos vigentes, con base en el plan de pagos inicial de amortización y la tasa de interés corriente que me cobrarán sobre el saldo a cargo (como exasociado) será determinada de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de Cobranza vigente.

MANIFESTACIÓN DE NO DECLARANTE

Declaro bajo la gravedad de juramento y de conformidad con lo establecido en los artículos 592, 593 y 594 - 3 del Estatuto Tributario y el Decreto 2487 de 2022; que no estoy obligado a presentar Declaración de Renta y Complementarios por el año gravable 2024, ya que para este periodo cumplo con los siguientes requisitos para no declarar:

1.

No soy responsable del IVA, al cierre del año 2024. 2. Mis ingresos brutos a 31 de Diciembre de 2024, no superaron los sesenta y cinco millones ochocientos noventa y un pesos (\$65.891.000). 3. Que mi patrimonio bruto a 31 de Diciembre de 2024, no excedió la suma de doscientos once millones setecientos noventa y dos mil quinientos pesos (\$211.792.500). 4. Que los consumos mediante tarjetas de crédito durante el año gravable 2024, no superaron los sesenta y cinco millones ochocientos noventa y un pesos (\$65.891.000). 5. Que el total de compras y consumos durante el año gravable 2024, no superaron los sesenta y cinco millones ochocientos noventa y un pesos (\$65.891.000). 6. Que el valor total acumulado de las consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, durante el año 2024 no superaron los sesenta y cinco millones ochocientos noventa y un pesos (\$65.891.000). 7. Que no pertenezco al monotributo.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En calidad de titular (o como representante del titular) de la información personal, financiera, crediticia y biométrica, actuando libre y voluntariamente autorizo a **COOTRAPELDAR** para el tratamiento de mis datos, conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de **COOTRAPELDAR**, la cual declaro conocer junto con el Aviso de Privacidad que se encuentran disponibles en [cootrapeldar.coop](#). En virtud de la anterior declaración **COOTRAPELDAR** podrá recolectar, recibir, transformar, transferir, transmitir, almacenar, usar, circular, comunicar, suprimir, modificar, compartir y/o actualizar mis datos personales de acuerdo a las siguientes finalidades: 1. Conocer el comportamiento financiero, comercial y crediticio del titular del dato que repose en centrales de información crediticia o en operadores de bancos de datos de información financiera, crediticia y comercial. 2. Reportar datos sobre el cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones del titular del dato a centrales de información financiera o a operadores de bancos de datos de información financiera, crediticia y comercial. 3. Realizar todas las gestiones necesarias tendientes a confirmar y actualizar la información del asociado. 4. Efectuar operaciones relacionadas con la gestión de cobro y recuperación de cartera, ya sea directamente o mediante un tercero contratado para tal función. 5. Realizar una adecuada prestación y administración de los servicios financieros, incluyendo la gestión de cobranza. 6. Efectuar las gestiones adecuadas para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual con **COOTRAPELDAR**, respecto de cualquiera de los productos y servicios ofrecidos, que haya o no adquirido. Así como efectuar análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, incluyendo contactar al asociado para estos fines. 7. Tramitar la apertura y/o vinculación de productos y/o servicios. 8. Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida. 9. Prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, así como detectar el fraude, corrupción, y otras actividades ilegales. Consulta de sus datos en bases de datos relacionadas con la Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva – SARLAFT. 10. Realizar actividades de telemarketing, mercadeo, ventas, cobranza, promoción, comercialización u ofrecimiento, de manera individual o conjunta productos y/o servicios propios u ofrecidos en alianza comercial, a través de cualquier medio o canal, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos, así como servicio al asociado. 11. Ofrecimiento de campañas comerciales, premios, reconocimientos e incentivos, capacitaciones, reuniones, mejorar productos o servicios, así como programas de bienestar, actividades institucionales, realizar invitaciones a eventos al titular y sus beneficiarios (hijos, cónyuge, compañero permanente) y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vínculo existente con la **COOTRAPELDAR**. 12. Conservar registros de la ejecución de programas, capacitaciones, reuniones, eventos, programas de bienestar y actividades institucionales, tales como lista de asistencia, grabaciones de voz y/o videos, fotografías, entre otros, los cuales pueden ser utilizados en publicaciones internas o externas. 13. Realizar venta cruzada de productos y/o servicios ofrecidos por **COOTRAPELDAR** o sus aliados comerciales, incluyendo la celebración de convenios. 14. Elaborar y reportar información estadística, encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercadeo, gestionar trámites (peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones). 15. Atender adecuadamente las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones. 16. Dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera. 17. Transferir o transmitir a nuestros aliados comerciales, en calidad de encargados o a terceros en virtud de un contrato, sea por dentro o por fuera del territorio colombiano. 18. Enviar mensajes o notificaciones a través de cualquier medio para remitir extractos, divulgar información legal, de seguridad, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, institucionales o de educación, sorteos, eventos u otros beneficios e informar al titular acerca de nuevos productos y/o servicios, dar a conocer cambios en sus canales de atención, directamente o a través de aliados comerciales. 19. Para atender los requerimientos y órdenes de las autoridades judiciales o administrativas, nacionales o extranjeras, en ejercicio de sus funciones legales. 20. Realizar estudios internos sobre las necesidades de los asociados y sus hábitos de consumo de los productos y servicios. 21. Lograr una eficiente comunicación relacionada con los productos y servicios y las demás actividades relacionadas con el desarrollo del objeto social de **COOTRAPELDAR**, con las empresas que generan el vínculo común de asociación para facilitarle el acceso a la información de los asociados. 22. La administración de los productos o servicios prestados directamente o comercializados a través de **COOTRAPELDAR**. 23. Suministrar información de contacto y documentos pertinentes a la fuerza comercial y/o red de distribución, telemercadeo, a cualquier tercero con el cual **COOTRAPELDAR** posea un vínculo contractual de cualquier índole.

Hoja 3 de 4

CONTINUACIÓN DE LA AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA USO COOPERATIVO, FINANCIERO Y COMERCIAL

La información de los formularios y demás documentos que he aportado a **COOTRAPELDAR** la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Así mismo, declaro que conozco mis derechos sobre la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de mis datos personales incluidos en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, los cuales podré ejercitar a través de los siguientes canales: la Sucursal ubicada en la dirección de su sede principal ubicada en la Carrera 8 No. 6-20 – oficina Director(a) de Seguridad de la Información - Municipio de Zipaquirá Departamento de Cundinamarca en los horarios de atención al ciudadano en la sucursal principal definidos por la administración de **COOTRAPELDAR** e informado a los asociados y terceros a través de los medios de comunicación establecidos para tal fin, el teléfono fijo (601) 881 0987 Ext 119, el correo electrónico: protecciondedatos@cootrapeldar.coop, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos que tengo como titular. Para el ejercicio de mis derechos como titular de la información que me confiere la Ley, manifiesto que he sido informado y que podré actuar personalmente o a través de las personas facultadas para ejercer mi derecho como titular de la información, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de **COOTRAPELDAR** la cual se encuentra disponible es cootrapeldar.coop. Igualmente, declaro que se me ha informado que es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Autorizo a **COOTRAPELDAR** a modificar o actualizar su contenido de la Política de Tratamiento de Datos Personales, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de escrito remitido vía correo electrónico dirigido a las direcciones que aparezcan en las bases de datos de **COOTRAPELDAR** o mediante aviso publicado en las carteleras de **COOTRAPELDAR** o mediante publicación en la página web de **COOTRAPELDAR**.

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, PROCESAMIENTO Y REPORTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA, COMERCIAL, CREDITICIA O DE SERVICIOS EN BASES DE DATOS, CENTRALES DE RIESGOS U OPERADORES DE DATOS FINANCIEROS

Como titular de la información personal o representante del titular, **AUTORIZO** de manera expresa, concreta, suficiente, voluntaria, consentida, informada e irrevocable a **COOTRAPELDAR**, a quien se le subroguen sus derechos, a quien represente los derechos de **COOTRAPELDAR**, a quien este contrate para el ejercicio de los mismos o a quien este ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, así mismo, a los terceros con quien **COOTRAPELDAR** o esas entidades establezcan alianzas comerciales, para que a través de cualquier medio escrito, verbal, electrónico o de otra índole, sin limitación alguna pueda capturar, tratar, procesar, operar, verificar, transmitir, transferir, usar, poner en circulación, consultar, divulgar, reportar, actualizar y solicitar, toda la información personal, privada, semiprivada o pública, financiera, comercial, crediticia, de servicios, hábitos de pago, manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, sea positiva o negativa, nacional o proveniente de terceros países, que sobre mí o mi representado(a) exista en **CENTRALES DE RIESGOS FINANCIEROS, BASES DE DATOS FINANCIEROS U OPERADOR DE DATOS FINANCIEROS**, al igual que la que llegue a recibir o requiera en un futuro. De la misma manera, autorizo para que toda la información referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les dé origen), nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de pago y aquella que se refiera a la información personal necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, sea consultada y reportada en cualquier **CENTRAL DE RIESGOS FINANCIEROS, BASES DE DATOS FINANCIEROS U OPERADOR DE DATOS FINANCIEROS**, o a quien represente sus derechos u opere dichas entidades. Igualmente, **AUTORIZO**, para que se verifique y se solicite por cualquier medio información sobre mis relaciones comerciales, financieras, crediticias y de servicios a cualquier persona natural, establecimiento de comercio, persona jurídica de carácter financiero, crediticio, comercial o de servicios, con ánimo o sin ánimo de lucro, del sector privado o del sector público. Para efectos del reporte de información sobre mi comportamiento financiero o crediticio, acepto expresamente que la comunicación previa a que se refiere el Artículo 12 de la Ley 1266 de 2008, se realice, bien sea de manera telefónica, a través de mensajes de texto SMS o MMS, a mi número de celular, en el extracto, buzón de datos, o a través de correo electrónico o a las direcciones físicas registradas en **COOTRAPELDAR**. De la misma manera, **AUTORIZO** a **COOTRAPELDAR** para que reporte, trate, conozca, consulte, divulgue toda la información referente a las operaciones de descuento por nómina o libranza, en los **BANCOS DE DATOS DE INFORMACIÓN FINANCIERA, CREDITICIA, COMERCIAL Y DE SERVICIOS** en la forma establecida en el Artículo 5 de la Ley 1527 de 2012 y en los mismos términos estipulados en la presente autorización para la información financiera, comercial, crediticia o de servicios. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia sobre la materia, los cuales regulan mis derechos y obligaciones, los que, por ser públicos, conozco plenamente.

AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO

Autorizo a **COOTRAPELDAR** en forma permanente e irrevocable para debitar de mi(s) cuenta(s) de ahorro(s) los valores correspondientes a mis cuotas de amortización, así mismo los saldos en mora que tenga en cualquier momento por cualquier concepto.

OTRAS AUTORIZACIONES

1. **COOTRAPELDAR** se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud y no dará explicación, ni responderá al solicitante en caso de rechazo.
2. Autorizo a **COOTRAPELDAR** para que en caso de que la solicitud sea negada destruya todos los documentos que he aportado.
3. Autorizo a **COOTRAPELDAR** que el desembolso de crédito sea realizado de acuerdo con la reglamentación correspondiente.
4. En el evento de ser aprobada esta solicitud de crédito, autorizo la inclusión en la póliza de seguro de vida deudores contratada por **COOTRAPELDAR**.
5. Autorizo la inclusión y acepto las condiciones de la póliza contra incendio y terremoto en el evento de ser aprobada esta solicitud de crédito. (aplica para todas las solicitudes de crédito respaldadas con garantía admisible).

LEY 2300 DE 2023

De acuerdo con lo establecido en la Ley 2300 de 2023, por favor seleccione los canales de comunicación por los cuales desea ser contactado: Por favor selecciones una sola opción.

☐ Llamada telefónica y mensaje de texto.
☐ Llamada telefónica y WhatsApp.

☐ Llamada telefónica y correo electrónico.
☐ Llamada telefónica, mensaje de texto y WhatsApp.

☐ Llamada telefónica, mensaje de texto y correo electrónico
☐ Llamada telefónica, WhatsApp y correo electrónico
☐ Todas las anteriores.

Declaro que la información consignada en las cuatro (4) hojas de la presente solicitud de crédito es verídica y en constancia firmo (firmamos):

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.C. _____

Expedida en _____

FIRMA CODEUDOR 1

C.C. _____

FIRMA CODEUDOR 2

C.C. _____

FIRMA CODEUDOR 3

C.C. _____

FIRMA CODEUDOR 4

C.C. _____



IX. ESPACIO RESERVADO PARA COOTRAPELDAR

Nombre del Asesor(a) Comercial, Supernumerario(a), Subdirector(a) de Oficina o Director(a) de Oficina:

FIRMA:

Concepto Comercial y Observaciones

¿Fue claro el asociado con el destino del crédito? Si _____ No _____ ¿El asociado conoció claramente las condiciones del crédito? Si _____ No _____

La solicitud de crédito es viable _____ no viable _____

Concepto sobre la solicitud de crédito: _____

VOILADO SUPERSOLIDARIA INSCRITOS A FOGACOOP

Hoja 4 de 4