

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

En calidad de solicitante de crédito, ya sea como deudor principal o solidario, manifiesto que he leído, comprendido y acepto integralmente las políticas y condiciones que rigen la presente solicitud.

Autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a la Cooperativa de Crédito CORVINDE, en calidad de responsable del tratamiento, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, transmitir y suprimir mis datos personales, incluyendo datos financieros, crediticios, comerciales y de comportamiento de pago, con las finalidades de estudiar, evaluar, aprobar, administrar, modificar, normalizar y recuperar las obligaciones crediticias, así como para el cumplimiento de obligaciones legales, contractuales, contables, administrativas y de gestión de riesgos, conforme a la Ley 1581 de 2012, Ley 1266 de 2008, Ley 2157 de 2021 y demás normas concordantes.

Autorizo expresamente a CORVINDE para consultar, verificar, solicitar, reportar, actualizar, rectificar y transmitir mi información ante centrales de información y operadores de bancos de datos legalmente autorizados, antes, durante y después de la relación crediticia, incluyendo el reporte de información positiva o negativa derivada de mi comportamiento de pago. Reconozco que esta autorización es indispensable para el estudio y trámite de la solicitud, y que su negativa podrá impedir la evaluación o aprobación del crédito.

Declaro que conozco mis derechos como titular de la información, así como los procedimientos para ejercerlos ante la Cooperativa y ante los operadores de información, y que la Política de Tratamiento de Datos Personales se encuentra disponible para consulta en www.corvinde.com.co.

En cumplimiento de la normativa sobre gestión del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, autorizo a la Cooperativa para verificar mi información en listas vinculantes nacionales e internacionales y en otras fuentes públicas o privadas, así como para solicitar documentación relacionada con el origen de los recursos. Declaro bajo la gravedad de juramento que los recursos que destino o destinaré a la Cooperativa tienen origen lícito.

Manifiesto que la información suministrada es veraz, completa y actualizada, y acepto que la presente autorización, incluso cuando se otorgue por medios electrónicos, tendrá plena validez jurídica y fuerza probatoria conforme a la Ley 527 de 1999 y normas concordantes.

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

Identificación CC / CE No. _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Ciudad y Fecha: _____