

DATOS DEUDOR

Número(s) de la(s) solicitud(es) de créditos afianzado(s):			
Apellidos y Nombre:			
Lugar de Nacimiento:	Fecha Nacimiento:	Sexo: F	M
	DD/MM/AAAA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.C. No.:	Dirección Residencia:		
Teléfono Residencia:	Correo(s) electrónico(s) personal(es):		
Ciudad:	Barrio:	Empresa:	
No. de celulares:	Fecha expedición identificación:		DD/MM/AAAA

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco:	Cuenta:	Corriente	Ahorros
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de cuenta:	Ciudad:		
Banco:	Cuenta:	Corriente	Ahorros
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de cuenta:	Ciudad:		

REFERENCIAS

PERSONAL

Apellidos y Nombre:	
Teléfono residencia:	Dirección residencia:
Celular:	E-mail:

PERSONAL

Apellidos y Nombre:	
Teléfono residencia:	Dirección residencia:
Celular:	E-mail:

FAMILIAR

Apellidos y Nombre:	
Teléfono residencia:	Dirección residencia:
Celular:	E-mail:

FAMILIAR

Apellidos y Nombre:	
Teléfono residencia:	Dirección residencia:
Celular:	E-mail:

AUTORIZACIÓN DE REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Como deudor de la obligación afianzada por AFIANCOL COLOMBIA S.A., autorizo de manera expresa e irrevocable a AFIANCOL COLOMBIA S.A. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las Centrales de Riesgo y de Entidades Financieras de Colombia o a quien represente sus derechos. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a ésta, de conformidad con la legislación aplicable. 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, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. En caso de que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones.

ACEPTACIÓN DE LA FIANZA, AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS Y DE ENTREGA DE INFORMACIÓN

Declaro que conozco y acepto que el crédito otorgado será afianzado por AFIANCOL COLOMBIA S.A., y en consecuencia, de acuerdo con lo establecido en la LEY ESTATUTARIA 1266 de 2008, autorizo expresa e irrevocablemente:

1. Que el costo de esta fianza sea incluido en el valor de la cuota mensual de amortización del préstamo y sea descontado directamente de mi salario mensual y conforme a la política establecida por el beneficiario de la fianza (acreedor);
2. Que en el evento en que, al momento de retirarme de la entidad empleadora, quede algún saldo adeudado a favor del beneficiario de la fianza (acreedor), mi empresa empleadora descuente dicho valor de mi liquidación de prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones y/o de cualquier pago que mi empleador deba hacerme y lo entregue al beneficiario de la fianza (acreedor);

Adicionalmente, autorizo expresa e irrevocablemente a mi empleador para:

1. Que entregue con destino al beneficiario de la fianza (acreedor) y/o a AFIANCOL COLOMBIA S.A., copia simple de mi liquidación de prestaciones, así como también de mi documento de identidad en el momento de mi retiro;
2. Que en caso de incapacidad parcial o embargo, envíe copia simple al beneficiario de la fianza y/o a AFIANCOL COLOMBIA S.A. del documento que acredite dicha eventualidad expedido por la autoridad competente
3. Que al momento de retiro, informe a AFIANCOL COLOMBIA S.A. todas las obligaciones que hayan sido garantizadas por mi mediante libranza,



FOR-AFI-VTA-05

VERSIÓN 3

AUTORIZACIÓN DE AFIANZAMIENTO

11/03/2022

Indicando fecha de constitución, monto de la obligación y acreedor de cada una de ellas.

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS A FAVOR
DE AFIANCOL COLOMBIA S.A.**

De conformidad con lo dispuesto en la LEY ESTATUTARIA 1266 de 2008, autorizo expresa e irrevocablemente a mi empleador, para que de mi salario, liquidación de prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones y cualquier pago que mi empleador deba hacerme, descuento y entregue a Afiancol Colombia S.A., en calidad de subrogatorio del beneficiario de la fianza, el valor del saldo del crédito garantizado y pagado por ellos, junto a los respectivos intereses corrientes, intereses moratorios a la tasa máxima legal permitida por Superfinanciera y gastos de cobranza judicial y prejudicial causados a la fecha de inicio de los descuentos. Esta orden de descuento y pago se extiende a nuevos empleadores o entidades pagadoras en caso de que mi situación laboral cambie antes de terminar de pagar la totalidad del crédito otorgado. En caso de que mi empleador incumpla o desconozca las autorizaciones de descuento aquí dadas, será solidariamente responsable por el pago de mis obligaciones y/o responsable por los valores dejados de descontar y por los perjuicios que sean imputables a su descuido (LEY ESTATUTARIA 1266 de 2008, art. 6).

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

Autorizo a la entidad que me otorga el crédito (beneficiario de la fianza) para que, con el fin de garantizar mis obligaciones contraídas con ella y de cumplir mis obligaciones como afianzado, comparta mi información personal con AFIANCOL COLOMBIA S.A. Adicionalmente autorizo a AFIANCOL COLOMBIA S.A. para el tratamiento de mis datos personales, de conformidad con lo dispuesto en su Política de Protección de Datos.

Firma y huella asociado (a) y fecha de diligenciamiento:

Organización solidaria.
Firma y sello autorizado:

Empresa empleadora.
Firma, sello autorización y fecha (Visado):

Fecha: DD/MM/AAAA