

Fecha solicitud del crédito			Escriba en imprenta con letra clara y sin tachones o enmendaduras.			
Día	Mes	Año	Solicitud Nro.	Nombre Asesor	Clave	Documento
<b>DATOS GENERALES DEL CREDITO</b>						
MONTO SOLICITADO		RAMO / DESTINO	PLAZO	Detalle destino del credito		
<b>PERSONA NATURAL</b>						
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido	
Doc. Identidad	C.C	C.E	Lugar y Fecha de Expedición	Fecha nacimiento	Profesión o actividad actual	
Dirección actual de residencia			Ciudad	Telefono Fijo	Celular	Vivienda
Hace cuanto tiempo vive allí		Si es propia: Vr Comercial \$		Nombre del Arrendador	Telefono Arrendador	Familiar Alquilada
Tiene vehiculo propio? Placa	Valor comercial \$	E-mail		Estado civil	Nombre del Conyuge	Cel Conyuge No. Personas a Cargo
<b>DATOS LABORALES PERSONA NATURAL</b>						
Empresa donde trabaja / Actividad		Telefono empresa	Dirección empresa		Fecha ingreso a laborar	
					Día	Mes Año
Cargo que desempeña actualmente		Clase de contrato	Vencimiento contrato		Origen otros ingresos	
		Fijo	Día	Mes Año		
		Indefinido				
<b>PERSONA JURIDICA</b>						
RAZON SOCIAL			NIT		Fecha de constitucion	
Dirección Comercial			Ciudad	Celular	Telefono fijo	Correo Electronico
REPRESENTANTE LEGAL			IDENTIFICACION		Activos Totales Empresa	
					Pasivos Totales Empresa	
Ingresos mensuales Empresa \$			Gastos Mensuales Empresa \$			
<b>REFERENCIAS FAMILIARES</b>						
1	REFERENCIAS FAMILIAR UNO			2	REFERENCIA FAMILIAR DOS	
Nombre completo		Parentesco		Nombre Completo		Parentesco
Celular	Telefono fijo	Ciudad	Ciudad	Telefono fijo	Celular	

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE INFORMACION PERSONAL Y/O EMPRESARIAL

I. Declaro y acepto expresamente: Que para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de **FINANCICOL SAS**, el suscrito ha suministrado datos personales. De otra parte, durante el proceso de contratación de los servicios o la ejecución del contrato que se llegue a celebrar, **FINANCICOL SAS** tendrá acceso a otros datos personales míos, suministrados o no por mí. II. Declaro que **FINANCICOL SAS** me ha informado de manera expresa que: 1. Los datos personales y/o empresariales aquí mencionados serán objeto de Tratamiento (cualquier operación o conjunto de operaciones sobre datos personales, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión.) por **FINANCICOL SAS** para los fines señalados en el presente documento. Con relación a la circulación o transferencia de datos, podrá ser realizada por **FINANCICOL SAS**, de acuerdo con los términos previstos en la presente autorización. 2. Mis datos personales y/o empresariales serán tratados por **FINANCICOL SAS** para las siguientes finalidades: 2.1 El trámite de la solicitud de crédito. 2.2 El proceso de análisis de crédito, incluyendo la evaluación de riesgos, la confirmación de referencias personales y laborales y en general toda la información suministrada en la solicitud. 2.3 La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebren. 2.4 El control y la prevención del fraude. 2.5 La contratación de seguro de vida deudor y otros seguros a que haya lugar para proteger las deudas o bienes dados en garantía. Para efectos de esta finalidad el cliente entiende que su información será suministrada a una compañía de seguros que expedirá las pólizas correspondientes. 2.6 Elaboración de estudios técnicos, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado, y demás que considere **FINANCICOL SAS** relacionadas con su actividad. 2.7 Encuestas de satisfacción de clientes y ofertas comerciales, así como de otros servicios inherentes a la actividad de **FINANCICOL SAS**. 2.8 Intercambio de información tributaria en virtud de tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia. 2.9 La prevención y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo. 3. Para efectos del cumplimiento de las finalidades indicadas en el numeral anterior, el Tratamiento podrá realizarse aún en el caso de que no se llegare a formalizar una relación contractual con **FINANCICOL SAS**, o que ella ya hubiere terminado. 4. Los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas a: 4.1 Personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias, contratistas o vinculadas, o de matriz de **FINANCICOL SAS**. 4.2 Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con **FINANCICOL SAS**, tales como: compañías de seguros, corredores y agentes de seguros, call centers, agencias o empresas de cobranza, investigadores, compañías de asistencia, abogados externos, contratistas de **FINANCICOL SAS** para el manejo de información, entre otros. 4.3 Los asesores comerciales, agentes, agencias colocadoras de crédito que participen en el proceso de colocación de crédito. 4.4 En caso de que la transferencia de datos se haga a terceros países, **FINANCICOL SAS** cumplirán con los requisitos establecidos para el efecto por la ley. 5. Para las finalidades indicadas en esta autorización, **FINANCICOL SAS**, podrán consultar las bases de datos elaboradas y administradas por las centrales de riesgo, las entidades que forman parte del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. 6. Son facultativas y voluntarias las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas. 7. Autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y a los datos biométricos. 8. Son facultativas y voluntarias las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas. 9. Que el Responsable del Tratamiento de la información es la Unidad de Atención al Cliente, correo electrónico [contactenos@financol.co](mailto:contactenos@financol.co) III. Declaro igualmente, que **FINANCICOL SAS** me ha informado que mis derechos como titular de datos personales son: 1. Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a **FINANCICOL SAS** o Encargados del Tratamiento de datos. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo Tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado. 2. Solicitar prueba de la presente autorización, o cualquier otra que suscriba para el efecto, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el Tratamiento de datos de conformidad con la ley a) Información requerida por una entidad pública o administrativa en ejercicio de sus funciones legales o por orden judicial. b) Datos de naturaleza pública. c) Casos de urgencia médica o sanitaria. d) Tratamiento de información autorizado por la ley para fines históricos, estadísticos o científicos. e) Datos relacionados con el Registro Civil de las Personas. El Aviso de Privacidad es el documento físico, electrónico o en cualquier otro formato, que es puesto a disposición del Titular para el tratamiento de sus datos personales. A través de este documento se informa al Titular la información relativa a la existencia de las políticas de tratamiento de información que le serán aplicables, la forma de acceder a las mismas y las características del tratamiento que se pretende dar a los datos personales. 3. Ser informado por **FINANCICOL SAS** o el Encargado del Tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales. 4. Presentar ante la Autoridad Competente quejas por infracciones a lo dispuesto en la ley y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen. 5. Revocar la presente autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Autoridad Competente haya determinado que en el Tratamiento **FINANCICOL SAS** o Encargados del Tratamiento de datos personales, han incurrido en conductas contrarias a la ley y a la Constitución. La revocatoria procederá siempre y cuando no exista la obligación legal o contractual de conservar el dato personal. 6. Acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento. IV. Autorizo de manera permanente e irrevocable a **FINANCICOL SAS** o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero, comercial, crediticio o de servicios, desde el momento de la solicitud de seguro o vinculación, a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas para tal fin, que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan. La consecuencia de esta autorización será la inclusión de mi información en las mencionadas bases de datos y por tanto las entidades del sector financiero, asegurador o de cualquier otro sector afiliadas a dichas centrales conocerán mi comportamiento presente y pasado relacionado con mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias o de servicios. La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y declaro que es verídica. Adicionalmente, he leído el Manual de Políticas para el Tratamiento de Datos Personales y el Aviso de Privacidad los cuales se encuentran disponibles en la página [www.financol.co](http://www.financol.co)

Declaro que toda la información contenida en la solicitud es Verdadera y puede ser verificada para efectos de tramite de esta solicitud.

FIRMA

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CEDULA: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_



Huella