

4. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN

El(Los) abajo firmante(s), identificado(s) como aparece en el cuerpo de esta solicitud, doy(damos) mi(nuestro) consentimiento expreso e irrevocable al **Fondo Nacional del Ahorro S. A.** que en adelante se denominará la **sociedad** y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi(nosotros) contraída(s) con la **sociedad**, con base en el crédito solicitado, para: Consultar, en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mi(nuestras) relación(es) comerciales y toda la información relevante para conocer mi(nuestro) desempeño como deudor(es), mi(nuestra) capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme(nos) un crédito; Entregar a las Centrales de Información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el(los) reporte(s) de datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis(nuestras) obligaciones crediticias o de mis(nuestros) deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue(mos) a contraer, fruto de contratos celebrados con la **sociedad** o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del Pagaré, según sea el caso, o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, al igual que la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros. Este(os) reporte(s) deberá(n) presentar una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi(nuestro) desempeño como deudor(es), después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa, con el eventual efecto para mi(nosotros) de verme(nos) imposibilitado(s) para acceder a los servicios que prestan dichas entidades, reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de mis(nuestros) deberes constitucionales y legales. La autorización anterior no me(nos) impedirá ejercer mi(nuestro) derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa y actualizada y, en caso de que no lo sea, a que deje constancia de mi(nuestro) desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las Centrales de Información de la obligación de indicarme(nos), cuando yo(nosotros) lo pida(mos), quién consultó mi(nuestra) historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi(nuestra) petición. La autorización anterior no permite al **Fondo Nacional del Ahorro S. A.** y a las Centrales de Riesgo divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme(nos) un crédito; segundo, a verificar por parte de las autoridades competentes el cumplimiento de mis(nuestros) deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas. Todo lo anterior, implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma Ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. ☒ SÍ AUTORIZO ☐ NO

Igualmente, autorizo(amos) a la **sociedad** a solicitar a los Operadores de Información del PILA, y a éstos a su vez para que le suministren al **Fondo Nacional del Ahorro S. A.** por el medio que considere pertinente y seguro, mis(nuestros) datos personales relacionados con la afiliación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, tales como ingreso base de cotización y demás información relacionada con mi situación laboral y empleador.

La **sociedad** podrá conocer dicha información cuantas veces lo requiera, mantenerla actualizada y en general tratarla, directamente o través de un encargado, con la finalidad de analizar mi(nuestro) perfil crediticio en aras de establecer una relación comercial y/o de servicios conmigo, así como también para ofrecerme(nos) productos o servicios que se adecuen a mi perfil crediticio. ☒ SÍ AUTORIZO ☐ NO

En todo caso, declaro(amos) expresamente conocer el carácter facultativo de la presente autorización, los derechos que me(nos) asisten como titular(es) de la información, y entender que el uso y manejo que se dará a los datos personales se efectuará de forma responsable y respetando las normas y principios generales establecidos en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, así como la Ley 1266 de 2008 en lo que resulte aplicable.

Declaro(amos) haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo(demos) sus alcances y sus implicaciones.

Autorizo la **sociedad** para que, en caso de incurrir en mora en el pago del crédito, tome los aportes de cesantías o de la cuenta AVC para ser aplicados a la mora de la obligación.

De conformidad con lo previsto en las leyes estatutarias 1266 de 2008 y 1581 de 2012, Declaro(amos) haber leído cuidadosamente el contenido del aviso de privacidad del **Fondo Nacional del Ahorro S. A.** y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo(demos) sus alcances y sus implicaciones y autorizo(amos) el uso de mi(nuestra) información personal y financiera a la **sociedad** para los fines mencionados en el aviso de privacidad. ☒ SÍ AUTORIZO ☐ NO

De conformidad con lo establecido en los artículos 5º y 6º de la Ley 1581 de 2012, autorizo ☒ SÍ ☐ NO el tratamiento de los datos relacionados con mi etnia o raza, los cuales decidí diligenciar de forma voluntaria y previamente informada, únicamente para fines de inclusión financiera y un mayor acceso y uso de servicios financieros en el territorio nacional, declarando que he sido informado que esta autorización es excepcional y puede ser revocada en cualquier momento a través de la correspondiente actualización de datos ante la entidad autorizada para tratamiento de estos datos.

Autorizo el envío de la respuesta a esta solicitud al correo electrónico y/o mensaje de texto informado ☒ SÍ ☐ NO , en caso de no autorizar, me acercaré a un punto de atención de la **sociedad** para que me sea notificada la respuesta.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto(amos) que la información que he(mos) suministrado en este formulario, es cierta y autorizo(amos) su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación con la **sociedad** o con quien represente sus derechos.

Declaro(amos) que, al momento de presentar esta solicitud, conozco(amos) y acepto(amos) los reglamentos y normas vigentes del **Fondo Nacional del Ahorro S. A.**, en materia de crédito, haber recibido la información de los sistemas de amortización que operan en la **sociedad** y haber entendido su funcionamiento, implicaciones y alcance.

Firma afiliado: Huella índice derecho Impresión Dactilar (Como aparece en la cédula)		Firma segundo afiliado/deudor solidario: Huella índice derecho Impresión Dactilar (Como aparece en la cédula)	
INFORMACIÓN APODERADO (no se necesita la intervención de un tercero para realizar la solicitud del trámite. Diligenciar en caso de que el solicitante sea un apoderado)			
Tipo de documento identidad: ☒ C.C. ☐ C.E.		Número de documento:	
Nombres		Primer apellido	Segundo apellido
Dirección	Ciudad	Teléfono	Correo electrónico

5. REQUISITOS

A. No aplica para créditos en mora vigente (en caso de ser favorable para la aplicación del cambio deberá estar al día), castigados ni reestructurados.

B. En caso de encontrarse en cobro jurídico debe remitir paz y salvo de honorarios del proceso con cobranzas.

C. No aplica para obligaciones que se encuentren liquidadas en un sistema no aprobado por la Superintendencia Financiera de Colombia.

D. Si el crédito es de dos deudores, ambos deben adjuntar la documentación requerida de acuerdo con su actividad económica. De igual forma, ambos deudores deben diligenciar y firmar el formato.

Nota: Recuerde que debe continuar realizando sus pagos de forma habitual para que se pueda estudiar y formalizar la solicitud en caso de ser aprobada.

6. DOCUMENTOS REQUERIDOS (deben ser aportados por el(los) deudor(es) de la obligación actual)

Residentes en Colombia	Colombianos residentes en el exterior
Empleado: Certificación laboral no superior a 30 días donde se informe la totalidad del ingreso mensual.	✓Empleado: Certificación laboral no superior a 30 días donde se informe la totalidad del ingreso mensual.
Pensionado: Desprendibles de pensión del último mes.	✓Pensionado: Desprendibles de pensión del último mes.
Prestación de servicios: Contrato Prestación de Servicios vigente que permita identificar el pago mensual o certificación laboral donde se informe la totalidad del ingreso mensual y extractos bancarios o movimientos bancarios de los últimos 3 meses donde se reflejen los ingresos.	✓Independiente con empresa: Certificado de existencia de la compañía, no superior a 60 días de expedición, copia del contrato, certificaciones o documentos soporte de los ingresos informados en el país de residencia, extractos bancarios a nombre del solicitante de los últimos 3 meses a la fecha de radicación de la solicitud donde se reflejen los ingresos.
Independientes con ingreso mensual inferior a 2 SMMLV: Opcional extractos o billetera digital a nombre del solicitante de los últimos tres meses, se requiere diligenciar los campos de los ítem 1.3., 1.4., 2.3 y 2.4. •Referencias comerciales.	✓Independiente sin empresa: Copia del contrato, certificaciones o documentos soporte de los ingresos informados en el país de residencia, extractos bancarios a nombre del solicitante, de los últimos 3 meses a la fecha de radicación de la solicitud donde se reflejen los ingresos.
Independientes con ingreso mensual superior a 2 SMMLV: Extractos bancarios o billetera digital a nombre del solicitante de los últimos tres meses donde se reflejen los ingresos. •Referencias comerciales.	✓Reporte crediticio: Reporte de comportamiento crediticio del(los) afiliado(s) en el país de residencia expedido dentro de los 60 días anteriores a la fecha de radicación de la solicitud.
Arrendamiento: Copia contrato de arrendamiento o certificación de la inmobiliaria y extractos o movimientos bancarios de los últimos 3 meses donde se reflejen los ingresos.	Los solicitantes con situación migratoria no definida deben mantener el mismo deudor solidario con nacionalidad colombiana y residente en Colombia, presentado en la solicitud inicial.

7. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO S. A.

Canal de entrevista:	Fecha de radicación de la solicitud: A A A A M M D D
Nombre completo y documento de identidad del asesor comercial:	