

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

AGENCIA \_\_\_\_\_

GRUPO Y NÚMERO \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO: C.C.  C.E.  N° \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: DD  MM  AA  EDAD \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

PERSONAS A CARGO N° \_\_\_\_\_ CORREO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_ TELEFONO FIJO \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_

NIVEL ESCOLARIDAD: PRIMARIA  BACHILLER  TÉCNICO  UNIVERSITARIO

FUNCIONARIO PÚBLICO: SI  NO

MANEJA RECURSOS PÚBLICOS: SI  NO  TIENE VÍNCULOS CON UNA PERSONA PÚBLICAMENTE RECONOCIDA: SI  NO

REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA: SI  NO  CUÁL \_\_\_\_\_

RESIDE EN VIVIENDA: PROPIA CON HIPOTECA  PROPIA SIN HIPOTECA  FAMILIAR

ARRENDADA  CANÓN DE ARRENDAMIENTO \$ \_\_\_\_\_ NOMBRE ARRENDADOR: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ BARRIO \_\_\_\_\_ ESTRATO \_\_\_\_\_ TIEMPO RESIDENCIA \_\_\_\_\_

VEHÍCULO: MARCA \_\_\_\_\_ PLACA \_\_\_\_\_ MODELO \_\_\_\_\_ VALOR COMERCIAL \$ \_\_\_\_\_

**DILIGENCIE SEGÚN SU ACTIVIDAD ECONÓMICA**

NOMBRE EMPRESA \_\_\_\_\_ ANTIGUEDAD \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_

TIPO DE CONTRATO \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN EMPRESA \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ SALARIO \$ \_\_\_\_\_

ANTIGUEDAD EMPLEO ANTERIOR \_\_\_\_\_

OTROS INGRESOS \$ \_\_\_\_\_ MOTIVO OTROS INGRESOS \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA \_\_\_\_\_ ANTIGUEDAD \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_ CIU \_\_\_\_\_

INGRESOS \$ \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_ NÚMERO EMPLEADOS \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONTADOR: \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_

OTROS INGRESOS \$ \_\_\_\_\_ MOTIVO OTROS INGRESOS \_\_\_\_\_

NOMBRE EMPRESA AFILIACIÓN VEHÍCULO \_\_\_\_\_

PLACA VEHÍCULO \_\_\_\_\_ MARCA \_\_\_\_\_ MODELO \_\_\_\_\_ INGRESO \$ \_\_\_\_\_

OTROS INGRESOS \$ \_\_\_\_\_ MOTIVO OTROS INGRESOS \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_ EMPRESA DONDE LABORA \_\_\_\_\_ INGRESO \$ \_\_\_\_\_

TELÉFONO OFICINA \_\_\_\_\_ EXTENSIÓN \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PERSONALES QUE NO VIVAN CON USTED**

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

TELÉFONO RESIDENCIA \_\_\_\_\_ TELÉFONO RESIDENCIA \_\_\_\_\_

TELÉFONO OFICINA \_\_\_\_\_ EXT \_\_\_\_\_ TELÉFONO OFICINA \_\_\_\_\_ EXT \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS FAMILIARES**

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

TELÉFONO RESIDENCIA \_\_\_\_\_ TELÉFONO RESIDENCIA \_\_\_\_\_

TELÉFONO OFICINA \_\_\_\_\_ EXT \_\_\_\_\_ TELÉFONO OFICINA \_\_\_\_\_ EXT \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS COMERCIALES

REFERENCIAS

EMPRESA \_\_\_\_\_ EMPRESA \_\_\_\_\_  
CONTACTO \_\_\_\_\_ CONTACTO \_\_\_\_\_  
CELULAR \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_  
TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_  
CIUDAD \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

- ¿Sufre usted de alguna enfermedad?:  Si  No

- ¿Tiene usted sobre peso?:  Si  No

## DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

• Declaro que mis recursos y los que utilizaré no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquiera otra norma concordante o que adicione. País origen de los recursos Colombia

• No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con recursos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas, relacionadas con las mismas.

## AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Autorizo a AUTOFINANCIERA S.A. con domicilio principal en la Carrera 7ª No. 24-89 Piso 17 de la torre Colpatría de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, adjudicación y entrega derivados del contrato de autofinanciamiento comercial, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de a) la vinculación como suscriptor del sistema de autofinanciamiento comercial, b) para la atención, análisis y en general toda gestión necesaria para la ejecución del contrato, en especial el cumplimiento de las obligaciones contractuales y del objeto social de AUTOFINANCIERA S.A. c) realizar a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos), físicos y/o personales, en forma directa o a través de terceros, actividades de mercadeo, promoción y/o publicidad propia o de terceros, venta, facturación, gestión de cobranza, recaudo, evaluar y mejorar el servicio, verificaciones y consultas en bases de datos y otras nacionales o internacionales, habilitación de medios de pago, prevención de fraude. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en la [www.autofinanciera.com.co](http://www.autofinanciera.com.co) y también pueden ser solicitadas al teléfono 4441700 de la ciudad de Bogotá 2) Que me asisten los derechos establecidos en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial: a). conocer, actualizar, rectificar mis datos personales; b). solicitar la prueba de la autorización otorgada; c). ser informado sobre el uso que se da a sus datos personales; d). presentar quejas por infracciones a lo dispuesto en las normas de datos personales; 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales.

## AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN

Autorizo de manera expresa a AUTOFINANCIERA S.A. o a quien represente sus derechos para que en cualquier momento, con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice información de carácter financiero, comercial, crediticio y personal a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estimen conveniente, en los términos o el tiempo en 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 y personales. Lo anterior dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1266 de 2008 (Ley de Habeas Data), o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

## TENGA EN CONSIDERACIÓN

Tenga en cuenta que para iniciar el proceso de análisis y estudio de capacidad de pago de su codeudor, el suscriptor deberá cancelar el valor estipulado por la SAPAC (valor unitario por codeudor presentado).

Si  No ADJUNTO SOPORTE DE PAGO CAPACIDAD DE ANÁLISIS

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_



HUELLA