

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 _____

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 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

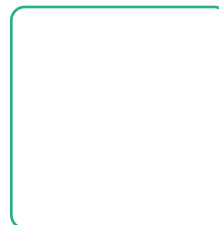
Autorizo de manera expresa a AUTOFINANCIERA S.A. o a quien represente sus derechos para que en cualquier momento, con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice información de carácter financiero, 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.

FIRMA: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

C.C. _____



HUELLA

Autofinanciera s.a.