	COOPERATIVA MULTIACTIVA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR "COOPICBF"			
COOPICBF COOPERATIVA MULTIACTIVA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR	**AFILIACION_____**	**ACTUALIZACION DATOS_____**	FECHA RADICACION	

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre está sujeta a verificación.

INFORMACION PERSONAL

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	
Numero Cédula:	Fecha expedición:	Lugar de expedición:	
Fecha de Nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Género: F_____M_____	Cabeza familia: si ___ No____
Estado civil: Soltero: ___ casado___ viudo ____ separado ___Unión libre ___divorciado____	Numero hijos 0__1__2__3__mas__	Ultimo Nivel de estudios Titulo_____	Estrato: 1___2____3____4___
			Tipo Vivienda: propia: _____ arriendo _____ familiar_____
Dirección residencia:	Ciudad:	Dirección oficina:	Ciudad:
	Departamento:		Envió correspondencia:
Regional:	Celular:		Email: ____
Dependencia:	Teléfono casa:		Residencia: ___
Cargo:	Email:		Oficina: ___
			Tipo contrato: Planta: ___ Ops: ___ Ex funcionario: ___ Familiar: ___

Declara renta: Si_ No	Administra recursos públicos: Si___ No___	Tiene reconocimiento público: Si__ No__	Es usted persona públicamente expuesta (PEPS): Si____ NO _____
Realiza operaciones moneda extranjera: Si__ No__	Posee cuentas en el exterior: Si__ No__	Tipo de actividad: Importaciones_____ Exportaciones_____ Inversiones___ otros_____	
Nombre Cónyuge o compañero permanente: _____	Dirección: _____Celular: _____ Email: _____		

Referencias:

Familiar: Nombre y apellidos _____ Parentesco_____ Celular _____

Personal: Nombres y apellidos_____Parentesco_____ Celular_____

Plan auxilios: Fallecimiento o accidentes incapacidad mayor 30 días para asociado, cónyuge o compañero permanente, hijos menores 18 años, padres, hijos discapacitados sin límite de edad.

Plan Seguros: aportes, deuda y vida. Caso de mi fallecimiento mi voluntad es que los seguros y mis aportes sean entregados a:

Nombre y apellidos	Cedula	Parentesco	Nombre y apellidos	Cedula	Parentesco

INFORMACION FINANCIERA

Ingresos mensuales: $ _____ Gastos mensuales: $_____	vehículo	1.Marca_____Modelo_____Vr Impuesto _____pignorado_____ 2.Marca_____Modelo_____ Vr impuesto _____pignorado_____
Activos $_____ Obligaciones $_____	Bienes raíces	1.Vr. impuesto_____ hipotecado: Si___ No___ Matrícula_____ 2.VR impuesto_____ Hipotecado: Si___ No___ Matrícula_____

CIRCULAR BASICA JURIDICA 04/08, CIRCULAR EXTERNA 001/09 , CIRCULAR EXT 06/15, CIRCULAR 04/17 , LEY 1581/12 DECRETO 13177/13 , DECRETO 090/18

EN CASO DE AFILIACION ANEXAR: FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA, DESPRENDIBLE DE PAGO O COPIA DEL CONTRATO LABORAL O CERTIFICACION LABORAL

REPORTES CENTRALES DE INFORMACION FINANCIERA Y HABES DATA. En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa y irrevocable a coopicbf o quien represente sus derechos, a consultar, solicitar suministrar, reportar, procesar, y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza de centrales de riesgo que administra la asociación bancaria de entidades financieras en Colombia. O a quien represente sus derechos y/o cualquier otra central de información financiera a la que coopicbf realice consultas o genere reportes. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y las provenientes de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso las centrales de riesgo podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi información en la base de datos corresponde a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de las centrales de riesgo. En caso de que en el futuro. El autorizado en este documento efectué, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier titulo de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a este en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la central de información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. En el evento que la o las obligaciones fuesen castigadas durante el tramite solicitado por el deudor, o en la ejecución de la negociación, exonero de toda responsabilidad a coopicbf con respecto a los reportes ante centrales de información financiera como consecuencia de este hecho.

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Declaró que he sido informado: 1. Que COOPICBF, actuará como responsable del tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención PBX 3004135 en Bogotá, el correo electrónico coopicbf@gmail.com, disponibles de lunes a viernes de 8am a 5pm., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización. 2. Mis datos serán tratados para fines contractuales, comerciales, de atención al cliente y marketing. 3 mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar, y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por coopicbf para la atención al público observando la política de tratamiento de información que COOPICBF dispone. 4. Es voluntario responder las preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad y que estos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca a COOPICBF y/o a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales, con la finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los bienes y servicios del responsable del tratamiento, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos físicos y/o personales. Adicionalmente conozco y acepto que coopicbf use mi información en los siguientes fines: 1. Efectuar la gestiones comerciales respecto de cualquiera de los productos ofrecidos por coopicbf que haya o no adquirido o respecto de cualquier relación negocial subyacente que tenga con ella, así como dar cumplimiento a la ley colombiana o extranjera y las ordenes de autoridades o administrativas, 2. Realizar invitaciones a eventos, mejorar productos o servicios u ofertar nuevos productos y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vinculo existente con coopicbf o a que llegáramos a tener. 3. Gestionar tramites (solicitudes, quejas y reclamos), realizar análisis de riesgo, efectuar encuestas de satisfacción respecto de los servicios de COOPICBF, 4. Suministrar información de contacto y documentos pertinentes a la fuerza comercial y/o de red de distribución, telemercadeo, investigación de mercados y cualquier tercero con el cual coopicbf posea un vínculo contractual de cualquier índole. 5. Dar a conocer, transferir y/o trasmitir mis datos personales dentro y fiera del país, a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vinculo licito que así lo requiera. Para todo lo anterior otorgo mi autorización expresa inequívoca. 6. Conocer mis datos que reposen en operadores de bancos de datos de información financiera de que trata la ley 1581 de 2012 y decreto 13177 de 2013 o las normas que la modifiquen o sustituyan y proporcionarles mi información a los mismos. 7. Suministrar a las asociaciones gremiales y a las entidades nacionales e internacionales con las cuales coopicbf ha suscrito convenios y/o contratos, los datos personales necesarios para la realización de estudios y en general a la administración de sistemas de información del sector correspondiente. 8. Acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en base de datos o archivos de cualquier entidad privada o pública.9. crear bases de datos para los fines descritos en la presente autorización. Otorgo mi consentimiento y autorización a coopicbf par a tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y por tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en www.coopicbf.com. Autorizo a COOPICBF a modificar o actualizar su pagina web de la entidad y/o correo electrónico. Me comprometo a actualizar la información y/o documentación cuando se presente un cabio de los datos suministrados y acepto que coopicbf me notifique para efectos comerciales o legales de mi situación crediticia en la dirección de mi domicilio o negocio lugar de trabajo y/o correo electrónico. Acepto que el incumplimiento de este compromiso, facultara a coopicbf para notificarme en las ultimas direcciones y/o correo electrónico registrado, sin que por tal motivo pueda alegar falta de notificación.

ANEXO SARLAFT. YO_____ identificado con la cedula de ciudadanía _____manifiesto que la procedencia de los recursos con los que efectúo los pagos, abonos, consignaciones o cualquier tipo de transacción objeto de la presente solicitud, son de origen licito y corresponden a _____adicionalmente bajo la gravedad de juramento y de conformidad con lo establecido en el estatuto orgánico del sistema financiero decreto 663 de 1993 y ley 90 de 1995, la circular básica jurídica de la SUPERSOLIDARIA, la circular externa 004 de 2017 de la SUPERSOLIDARIA, las demás normas legales concordantes sobre prevención de lavado de activos, declaro que los recursos que no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal yo en cualquier norma que modifique o adiciones. No admitiré y me cerciorare que terceros no efectúen depósitos o abonos en mis productos con recursos provenientes del lavado de activos o actividades ilegales, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con asuntos de esta naturaleza. mi nombre no está incluido en la oficina de control de activos en el exterior (OFAC), o en cualquier lista de similar naturaleza, o en alguna de carácter nacional y/o internacional; en las que se publiquen los datos de las personas a quienes se les haya iniciado proceso judicial, actuación administrativa o que hayan sido sancionadas y/o condenadas por las autoridades nacionales o internacionales, de manera directa o indirecta, con actividades ilegales tales como narcotráfico, terrorismo o su financiación, lavado de activos, tráfico de estupefacientes, secuestro extorsivo y trata de personas, corrupción, peculado por apropiación, entre otras. Autorizo al "COOPICBF" cancelar unilateralmente y de manera inmediata, el o los contratos a que haya lugar, de comprobarse que tengo vínculos comerciales o personales, con empresas o personas incursas en investigaciones judiciales o listas públicas relacionadas con actividades ilícitas o que cometieron delitos y están requeridas por la ley.

Si por cualquier motivo o por cualquier circunstancia el dineros objetos de la presente solicitud y/o contrato resulta (n) perseguidos judicialmente por cualquier autoridad nacional o extranjera, es objeto de cualquier medida cautelar, de congelación o cualquier otra o es sujeto de alguna investigación de carácter administrativa y/o judicial proveniente de cualquier acción judicial o extrajudicial, y que se adelante con ocasión del origen de dicho dinero me (nos) compromet0 (s, expresa e irrevocablemente por medio del presente documento a favor del "COOPICBF" a asumir os costos, gastos judiciales, incluidos los honorarios en que se incurran para la defensa de dicho (s) dinero (s) con ocasión de cualquier actuación de cualquier naturaleza relacionada y que se adelante con ocasión del origen de dicho dinero (s) ya sea judicial o extrajudicial y/o administrativa ya indemnizar al "COOPICBF" por los daños y perjuicios que se generen con ocasión de dicha actuación, de tal suerte que resulte indemne por cualquiera de tales conceptos.

Con la presente solicito se me admita como asociado a coopicbf y declaro me someto a los estatutos y reglamentos. Me comprometo a aportar mensualmente (mínimo 3% y máximo 15%) $_____. Mi retiro lo manifestare por escrito a la Gerencia para su aprobación

	HUELLA	PARA USO EXCLUSIVO DE COOPICBF
_____ Nombre del asociado _____ Cedula de ciudadanía _____ Firma del asociado:		Afiliado por_____Fecha: _____ Información ingresada por: _____Fecha: _____ Acta_____Fecha_____ _____ _____ Presidente Consejo de Administración Secretaria Consejo de Administración