



FORMULARIO FUTURITO

ESTA SOLICITUD HABILITA LA APERTURA DE TODOS LOS PRODUCTOS FINANCIEROS DE COONFIE

Acta No.	DÍA	MES	AÑO
----------	-----	-----	-----

OFICINA: _____ PRIMERA VEZ READMISIÓN ACTUALIZACIÓN DE DATOS

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN R.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		LUGAR DE EXPEDICIÓN DEPARTAMENTO CIUDAD O MUNICIPIO	
No. DE IDENTIFICACIÓN		FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO		LUGAR DE NACIMIENTO DEPARTAMENTO CIUDAD O MUNICIPIO	
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	NIVEL DE ESTUDIOS	PREESCOLAR <input type="checkbox"/>	PRIMARIA <input type="checkbox"/>	SECUNDARIA <input type="checkbox"/>	EST. UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE MI RESIDENCIA		CIUDAD O MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/>	
BARRIO	ESTRATO	TELÉFONO DE MI CASA	TELÉFONO PERSONAL	ZONA RURAL <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/>	
CELULAR DE MI PAPÁ	CELULAR DE MI MAMÁ	E-MAIL:			
NOMBRE DE MI COLEGIO O UNIVERSIDAD O INSTITUTO			INGRESOS	EGRESOS	
ENVÍO DE CORRESPONDENCIA E-MAIL <input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/>					

MIS BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	% DESIGNACIÓN

MI REPRESENTANTE EN COONFIE

MADRE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	TUTOR LEGAL <input type="checkbox"/>	TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>	No. DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES COMPLETOS		
DIRECCIÓN		CIUDAD O MUNICIPIO	TELÉFONO FIJO	
CELULAR	E-MAIL			
MI REPRESENTANTE ES ASOCIADO A COONFIE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			APORTE INICIAL FUTURITO DE \$	

OTROS DATOS DE MI REPRESENTANTE

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuales? Importaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/>	Exportaciones <input type="checkbox"/> Pagos de servicios <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>	¿Posee productos en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Moneda	Entidad	Número de producto / Contrato	País
¿MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿ES USTED UNA PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE O POLÍTICAMENTE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
FECHA DE VINCULACIÓN	D/M/A	FECHA DE DESVINCULACIÓN	D/M/A
¿Tiene un familiar empleado en Coonfie? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nombre	Parentesco
¿Tiene un familiar que maneja recursos públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nombre	Entidad
¿Tiene un familiar PEPS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nombre	Parentesco

DECLARACIÓN VOLUNTARIA ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio y en representación del asociado futuro, de manera voluntaria y con el fin de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto Orgánico del sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), en la circular Externa 007 de 1996 expedida por la superintendencia Bancaria, Ley 190 de 1995 y demás normas legales concordantes y complementarias, realizo la siguiente declaración de origen de fondos.

1. Los recursos que entreguen en depósito y/o utilice en el pago de cuotas, provienen de las siguientes funciones (detalles de la ocupación, oficio, profesión actividad, negocio, etc.).

2. Declaro que los recursos que entregue en depósito y/o utilice en el pago de cuotas no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma relacionada que la adicione o la modifique.
3. No permitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas o las que represente con fondos provenientes de actividades ilícitas ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Autorizo a cancelar los conytratos de depósito a término y las cuentas que posea en Coonfie. En el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento, o de la violación del mismo.
5. Solo podrán efectuar la afiliación y los depósitos en la cuenta menor, sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y primero civil.
6. El representante legal para efectos de retiro de depósitos, será únicamente el pariente que haya efectuado la respectiva afiliación del menor.

REPRESENTACIÓN LEGAL Y EXTINCIÓN DE LA AUTORIDAD PARENTAL

Padre y la Madre que ejercieren la autoridad parental, representarán a sus hijos menores o incapaces y velarán por la conservación y la defensa de los que hubieren concebido. El padre o la madre a quien se hubiere confiado mediante resolución judicial el cuidado personal del hijo, tendrá exclusivamente la representación legal del mismo. La extensión de la representación legal o autoridad parental inicia cuando en actos relativos a derechos de la personalidad y otros ue el hijo, de acuerdo con la ley y las condiciones de su madurez, pueda realizar por sí mismo; o por haber cumplido el hijo la mayoría de edad, por lo tanto todo lo que se encuentre a nombre de él lo debe ejercer directamente.

AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO

Autorizo a COONFIE o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente irrevocable, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, reporte, actualice, solicite, comparta y divulgue a la Central de información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismos fines, toda la información comercial y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mí contraídas o que llegare a contraer. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimientos de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones. De acuerdo a lo establecido por la ley, sus reglamentos y las autoridades pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es auténtica, veraz y verificable, por lo tanto autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, mientras subsista alguna relación comercial con Coonfie, y me comprometo a actualizar la información suministrada en este formulario al menos una vez al año, sin perjuicio de mi obligación de informar dentro de los (8) días calendario siguientes de la ocurrencia de cualquier hecho que produzca cambio en la información suministrada. Declaro que la Cooperativa me informo los canales de comunicación para acceder a la información, dentro de los cuales están: página web www.coonfie.com; redes sociales Facebook, Instagram, Twitter, Youtube; correo masivo, televisión, cartelera internas y publicidad impresa.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Autorizo a Coonfie para debitar de cualquiera de mi(s) cuenta(s) el valor de las obligaciones contraídas por diferentes conceptos, tales como: a) valor de libretas de ahorro; b) Por orden de autoridad competente; c) valor de los cheques o títulos judiciales consignados que resulten impagados por cualquier concepto; d) comisiones por operaciones, servicios, giros y remesas; e) falla por equivocaciones o que haya retirado por error de Coonfie o por fallas en el sistema sin tener los fondos necesarios; f) Sobregiro generado en las cuentas de ahorro a la vista por concepto de consultas de saldo y retirios cuando no existe el saldo mínimo suficiente, generado por parte del baco en el momento de la compensación de swicht autorizador de la operación por cajero automático. En el encentó que el saldo de la cuenta sea insuficiente, devolveré de forma inmediata la suma que adeude.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS Y REPORTE DE INFORMACIÓN A OPERADORES DE INFORMACION FINANCIERA

Con la firma de este documento, manifiesto que, como titular de la información, autorizo de manera expresa y voluntaria a la Cooperativa COONFIE identificada con el Nit No. 891.100.656-3 o a quien represente sus derechos, para almacenar, compilar, procesar, actualizar, verificar, confrontar, circular, transferir, transmitir y en general para utilizar los datos personales que le he suministrado o le llegue a suministrar o que la Cooperativa obtenga lícitamente de operadores de información.

De acuerdo con lo anterior, COONFIE se encuentra autorizada para tratar mis datos personales, cualquiera que sea su naturaleza para las siguientes finalidades: i) Para llevar a cabo campañas de carácter comercial, publicitario, capacitación sobre los servicios cooperativos y/o los productos que ofrece o comercializa COONFIE directamente o con sus aliados, así como de los eventuales cambios que implemente respecto a los mismos, ii) Para brindar información sobre el proceso de vinculación como asociado de la cooperativa y los beneficios empresariales y cooperativos que puedo obtener, así como para verificar la información que le suministro dentro del proceso de vinculación como asociado, iii) Proveerle información que le permita ejercer sus derechos sociales como asociado de COONFIE, iv) Para brindarle información permanente de los servicios y/o los productos que brinda la cooperativa a sus asociados y/o a su núcleo familiar, en cumplimiento de las obligaciones contractuales contraídas; v) Para validar la identidad y la información que suministro en cumplimiento de las políticas internas de COONFIE acerca del conocimiento del cliente, así como para evitar eventuales situaciones de fraude; vi) Para realizar estudios sobre intereses y hábitos de consumo, para el desarrollo y mejora de los productos y/o servicios de COONFIE o de sus aliados o para ejecutar una estrategia de promoción y comercialización de productos y/o servicios focalizada de acuerdo con dichos intereses y hábitos; vii) Para compartir información con los aliados, o con los proveedores de servicio con los cuales COONFIE tenga convenios empresariales o contratos, con el propósito de procurar que el titular como asociado de la cooperativa reciba la información de los bienes y/o servicios que brindan tales aliados y pueda obtener los beneficios ofrecidos por estos o para facilitar la gestión de servicios de la COONFIE a través de sus proveedores, viii) Para atender y responder las solicitudes, quejas y reclamos en cualquier tiempo, bien sea que ostente o no la calidad de asociado al momento de presentar la respectiva petición.

COONFIE tratará los datos personales recolectados, respetando los principios generales contenidos en las normas y en general de acuerdo con las disposiciones legales que regulen el tema. COONFIE informa al titular que sus datos son recolectados para los fines antes descritos y que tiene los derechos previstos en la Constitución y la Ley 1581 de 2012 o cualquier norma que la modifique o complemente, especialmente los de conocer, actualizar o rectificar su información. COONFIE expresa al titular que es facultativo suministrar datos personales sensibles o sobre menores de edad.

Igualmente, como titular autorizo a COONFIE y a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de cualquier obligación dineraria que contraiga con la Cooperativa para que con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los usuarios de la información (definidos en la Ley 1266 de 2008) y de información comercial, reporte a los operadores de información financiera y crediticia que operan en Colombia el nacimiento, modificación, extinción o incumplimiento de las obligaciones contraídas con COONFIE. La presente autorización incluye también la posibilidad de ser consultado, en las listas y bases de datos nacionales e internacionales, ante los operadores o centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan a COONFIE tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que haya adquirido. Adicionalmente, autorizo a COONFIE para solicitar, consultar y obtener la entrega de mi información financiera, datos de seguridad social y parafiscales y/o datos personales que se encuentren administrados por centrales u operadores de información o cualquier entidad autorizada para tratar mis datos, con el fin de que COONFIE evalúe mi solicitud de productos y/o servicios financieros, actualice mis datos o realice mi perfilamiento, teniendo en cuenta mi comportamiento financiero, comercial, pagos al sistema de seguridad social y parafiscales y/o de servicios que haya adquirido.

De acuerdo con todo lo anterior, también autorizo a COONFIE para contactarme mediante el envío de correo físico, electrónico, la realización de llamadas, envío de mensajes de texto (SMS, MMS y/o WhatsApp) o a través de cualquier otra herramienta tecnológica, red social u otro medio análogo y/o digital de comunicación creado o por crearse, con el fin de remitirme la información que considere debe darme a conocer de acuerdo con los fines previstos en esta autorización. El titular manifiesta que conoce la política de tratamiento de datos personales de COONFIE, la cual se encuentra publicada en la página web www.coonfie.com.

AUTORIZACIÓN DE CONTACTO:

En cumplimiento de lo dispuesto por la ley 2300 de 2023 y cualquier ley posterior que la añada, modifique o sustituya total o parcialmente, por medio del presente documento AUTORIZO a COONFIE para que con fines comerciales me contacte a través de los siguientes canales:

TELEFÓNICAMENTE
(Llamadas y mensajes
en contestador)

SI
NO

CORRESPONDENCIA
ESCRITA
(Física o virtual)

SI
NO

VIRTUAL
(Mensajería a través de Chatbots,
Whatsapp, Blaster, Mail, SMS,
entre otros)

SI
NO

VISITAS
(Gestiones físicas en
residencia u oficina)

SI
NO

TODOS LOS CANALES
SI NO

FIRMA DEL ASOCIADO(A) FUTURITO

HUELLA ÍNDICE DERECHO

Firmo en constancia de haber leído, entendido y aceptado
plenamente todo el presente documento.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. _____ de _____

HUELLA ÍNDICE DERECHO

FUNCIONARIO QUE REALIZA ENTREVISTA Y VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Fecha: _____ Hora: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Observaciones: _____

Firma Director De Oficina

Anímate a ahorrar con
FUTURITO

