



FORMULARIO ADULTO

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

OFICINA:	PRIMERA VEZ	READMISIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	TRASLADO (Infantil - Adulto) <input type="checkbox"/>	Acta No.	DÍA	MES	AÑO
----------	-------------	-------------------------------------	---	---	----------	-----	-----	-----

INFORMACIÓN BÁSICA

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES COMPLETOS							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			LUGAR DE EXPEDICIÓN PAÍS <input type="text"/> DEPARTAMENTO <input type="text"/> CIUDAD O MUNICIPIO <input type="text"/>				
SEXO MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>				FECHA DE NACIMIENTO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS <input type="text"/> DEPARTAMENTO <input type="text"/> CIUDAD O MUNICIPIO <input type="text"/>				
DIRECCIÓN DOMICILIO			BARRIO						LUGAR DE DOMICILIO PAÍS <input type="text"/> DEPARTAMENTO <input type="text"/> CIUDAD O MUNICIPIO <input type="text"/>		
ESTRATO	TIPO ZONA RURAL <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/>	TELÉFONO FIJO		No. DE CELULAR			E-MAIL				
TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/>		NIVEL DE ESTUDIOS PROFESIONAL <input type="checkbox"/> PREESCOLAR <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> TECNÓLOGO <input type="checkbox"/> EST. UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> ESPECIALIZACIÓN <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/> SIN ESTUDIO <input type="checkbox"/>									
TÍTULO PROFESIONAL					ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/>						
Pertenece a algún grupo de protección especial constitucional SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Niños, niñas y adolescentes <input type="checkbox"/> Mayores de 60 años <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad física, mental o sensorial <input type="checkbox"/>		Mujer cabeza de familia <input type="checkbox"/> Víctima de conflicto armado <input type="checkbox"/> Persona en condición de pobreza extrema <input type="checkbox"/>		NAAR/Pueblos Indígenas <input type="checkbox"/> Población diversa/ LGBTIQ+ <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? <input type="checkbox"/>				

HIJOS, PERSONAS A CARGO Y BENEFICIARIOS

No. de Identificación	Fecha de Nacimiento	Nombres y Apellidos			Parentesco	A cargo	Beneficiario	% designación

INFORMACIÓN LABORAL Y FINANCIERA

SEGMENTO	ASALARIADO <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE FORMAL <input type="checkbox"/>	DETALLE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	CIU
ESTUDIANTE	<input type="checkbox"/>	DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE INFORMAL <input type="checkbox"/>		

TIPO DE CONTRATO	TERMINO FIJO <input type="checkbox"/>	POR OBRA LABOR <input type="checkbox"/>	APRENDIZAJE <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE TERMINACIÓN DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
INDEFINIDO <input type="checkbox"/>		PRESTACIÓN SERVICIOS <input type="checkbox"/>	SIN CONTRATO <input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA EMPRESA		CARGO U OCUPACIÓN					
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		TELÉFONO					

INGRESOS MENSUALES / ACTIVIDAD PRINCIPAL				EGRESOS MENSUALES			
SUELDO <input type="checkbox"/>				GASTOS DE SOSTENIMIENTO (Incluir, alimentación, educación, transporte y servicios públicos)			
ARRIENDO <input type="checkbox"/>				ARRENDAMIENTO			
DIVIDENDOS <input type="checkbox"/>				\$			
INTERÉS INVERSIÓN <input type="checkbox"/>				\$			
HONORARIO <input type="checkbox"/>				UTILIDAD DEL NEGOCIO <input type="checkbox"/>			

INGRESO ACTIVIDAD PRINCIPAL	\$ <input type="text"/>	CUOTA CRÉDITO HIPOTECARIO	\$ <input type="text"/>
OTROS INGRESOS	\$ <input type="text"/>	OTROS CRÉDITOS	\$ <input type="text"/>
TOTAL INGRESOS	\$ <input type="text"/>	OTROS EGRESOS	\$ <input type="text"/>

DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS	TOTAL EGRESOS	\$ <input type="text"/>
----------------------------	---------------	-------------------------

TOTAL ACTIVOS	\$ <input type="text"/>	TOTAL PASIVOS	\$ <input type="text"/>	TOTAL PATRIMONIO	\$ <input type="text"/>
---------------	-------------------------	---------------	-------------------------	------------------	-------------------------

REFERENCIAS

FAMILIAR - NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	PARENTESCO
--------------------------------	----------	------------

PERSONAL / COMERCIAL - NOMBRES Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO
---	----------

OTROS DATOS DE IDENTIFICACIÓN

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	SI <input type="checkbox"/>	¿Cuáles?	Importaciones <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>	Préstamos <input type="checkbox"/>	¿Posee productos en moneda extranjera?	
	NO <input type="checkbox"/>		Exportaciones <input type="checkbox"/>	Pagos de servicios <input type="checkbox"/>	Otras <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Moneda		Entidad		Número de producto / Contrato		País	Ciudad
¿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		CARGO	TIPO	
¿Tiene un familiar empleado en Coonfe?		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			Nº de identificación	
Entidad		Cargo			Parentesco		
¿Tiene un familiar PEPS?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nombre			Parentesco	

AUTORIZACIÓN DE CONTACTO

En cumplimiento de lo dispuesto por la ley 2300 de 2023, por medio del presente documento AUTORIZO a Coonfe para que con fines comerciales y de cobranza me contacte a través de los siguientes canales:

TELEFÓNICAMENTE (Llamadas y mensajes en contestador)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CORRESPONDENCIA ESCRITA (Física o virtual)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VIRTUAL (Mensajería a través de Chatbots, Whatsapp, Blaster, Mail, SMS, entre otros)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VISITAS (Gestiones físicas en residencia u oficina)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TODOS LOS CANALES
---	---	---	---	---	---	--	---	-------------------

DECLARACIÓN VOLUNTARIA ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio y de manera voluntaria, con el fin de dar cumplimiento a los 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 las siguientes declaraciones de origen de fondos.

1. Los recursos que entregue en depósito y/o utilice en el pago de cuotas y cancelación de créditos provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio) _____
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 contratos de depósito a término y las cuentas que posea en Coonfe. 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.

AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO

Autorizo a COONIE 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, extensión de obligaciones por mí contraídas o que llegare a contraer. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento 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 Coonfe, 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 informó los canales de comunicación para acceder a la información, dentro de los cuales están: página web www.coonfe.com; redes sociales Facebook, Instagram, Twitter, YouTube; correo masivo, televisión, carteles internos y publicidad impresa.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Autorizo a Coonfe para debitar de mi(s) cuenta(s) el valor de las obligaciones contraídas por diferentes conceptos, tales como: a) Valor de libretas de ahorros; b) Valor de las cuotas a capital o interés por concepto de obligaciones a mi cargo, en virtud de operaciones activas de crédito vigentes con Coonfe; c) Por orden de autoridades competentes; d) Valor de los cheques o títulos judiciales consignados que resulten impagados por cualquier concepto; e) Comisiones por operaciones, servicios, giros o remesas; f) Fallas por equivocaciones o que haya retirado por error de Coonfe o por fallas en el sistema sin tener los fondos necesarios; g) Sobregiro generado en las cuentas de ahorro a la vista por concepto de consultas de saldo y retiros cuando no existe el saldo mínimo suficiente, generado por parte del banco en el momento de la compensación del swicht autorizado de las operaciones por cajero automático. En el evento que el saldo de la cuenta sea insuficiente, devolveré en forma inmediata la suma que adeude.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE TITULARES EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1581 DE 2012

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, en nombre propio o como representante legal de la persona jurídica registrada o en caso de aplicar como representante legal del menor de edad registrado, autorizo que mis (sus) datos personales, incluida mi (su) huella dactilar, sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONIE" para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, atención al ciudadano, recepción y gestión de requerimientos internos o externos sobre productos o servicios, fidelización de clientes, formación, gestión de sanciones, amonestaciones, llamados de atención, exclusiones, verificación de datos y referencias, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, gestión de cobros y pagos, gestión económica y contable, gestión fiscal, campañas de actualización de datos e información de cambios en el tratamiento de datos personales, relaciones comerciales, registro de asistencia a eventos o recepciones sociales y/o administrativos, gestión de clientes, marketing, análisis de perfiles, prospección comercial, publicidad propia, contacto y envío de comunicaciones a través de los medios registrados (correo electrónico, número de celular, teléfono fijo, dirección física y sistemas de mensajería instantánea), segmentación de mercados, venta a distancia, atención y seguimiento de requerimientos de autoridad judicial o administrativa, cuenta de crédito, cuenta de depósito, cumplimiento/incumplimiento de obligaciones financieras, gestión de tarjetas de crédito y similares, gestión integral del seguro contratado, verificación de requisitos del seguro contratado, trámite de pago, reembolso, cancelación y/o revocación de seguros; de igual manera, autorizo la transmisión nacional e internacional de datos personales con empresas de cobranza, empleadores de los deudores, cajas de compensación y con proveedores de servicios de almacenamiento, custodia y seguridad de la información. En el caso de tratamiento de datos de menores de edad, se garantiza su interés superior y sus derechos fundamentales. Declaro que ha informado y cuenta con la autorización de los terceros aquí registrados (beneficiarios, accionistas y/o referencias) para que sus datos personales sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONIE" para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, mantener, controlar y desarrollar la relación. Así mismo, en mi calidad de titular de la información y/o en caso de aplicar como representante legal de la persona jurídica aquí registrada, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa a COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONIE" para que, directamente o a través de proveedores contratados para tales fines, verifique mis datos personales o los de la persona jurídica, incluyendo nombre y documento de identidad, o verifique la razón social o NIT de la entidad que representa, en listas y bases de datos de carácter público o privado, tanto nacionales como internacionales, relacionadas directa o indirectamente con (i) antecedentes judiciales, penales, fiscales, disciplinarios, de responsabilidad por daños al patrimonio estatal, (ii) inhabilitaciones e incompatibilidades, (iii) lavado de activos, (iv) financiación del terrorismo, (v) corrupción, (vi) soborno transnacional, (vii) buscados por la justicia, y en las demás bases de datos que informen sobre la vinculación de personas con actividades ilícitas de cualquier tipo. En virtud de la presente autorización, COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONIE", podrá pedir, directamente o a través de aliados comerciales, a la Fiscalía General de la Nación, a la Procuraduría General de la Nación, a la Contraloría General de la Nación, y cualquier otra entidad pública o privada, cualquier información sobre quien otorga la autorización, vinculada a cualquier antecedente o investigación que esté llevando a cabo dicha(s) entidad(es), incluyendo antecedentes penales. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección y/o supresión de datos y/o revocación de la autorización o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONIE" a la dirección de correo electrónico proteccióndatospersonales@coonfe.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección calle 10 # 6-68 de la ciudad de Neiva. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en esta, se podrán consultar a través del siguiente correo electrónico: proteccióndatospersonales@coonfe.com, de igual manera, la misma se mantendrá actualizada en la página web de la entidad, cuya dirección es www.coonfe.com.

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA Y REPORTE DE DATOS FINANCIEROS A CENTRALES DE RIESGO DE ACUERDO CON LA LEY 1266 DE 2008

En cumplimiento de la Ley 1266 de 2008, autorizo en calidad de titular de la información, o representante legal (según aplique) a la COOPERATIVA EDUCATIVA NACIONAL DE AHORRO Y CRÉDITO COONIE o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatar o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, a realizar consulta de mi score de crédito, así como, reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar a las Centrales de Riesgo y Operadores 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 financiera, crediticia y comercial y en especial sobre el nacimiento, modificación, cobro y extinción de obligaciones por mí contraídas o que llegare a contraer. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección y/o supresión de datos y/o revocación de la autorización o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a COOPERATIVA EDUCATIVA NACIONAL DE AHORRO Y CRÉDITO "COONIE" a la dirección de correo electrónico proteccióndatospersonales@coonfe.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección calle 10 # 6-68 de la ciudad de Neiva. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en esta, se podrán consultar a través del siguiente correo electrónico: proteccióndatospersonales@coonfe.com, de igual manera, la misma se mantendrá actualizada en la página web de la entidad, cuya dirección es www.coonfe.com.

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

FUNCIONARIO QUIEN REALIZA LA AFILIACIÓN Y LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fecha: _____ Hora: _____

Nombre: _____ Firma: _____

Observaciones: _____

Firma Director de Oficina

HUELLA INDICE DERECHO

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.C. / C.E. _____ de _____

Aporte inicial: _____