

# FORMULARIO FUTURITO

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

OFICINA: \_\_\_\_\_ PRIMERA VEZ ☐ READMISIÓN ☐ ACTUALIZACIÓN DE DATOS ☐

Acta No.	DÍA	MES	AÑO

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRES									
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN			LUGAR DE EXPEDICIÓN												
R.C.	<input type="checkbox"/>	T.I.	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AÑO	PAÍS	DEPARTAMENTO	CIUDAD O MUNICIPIO						
No. DE IDENTIFICACIÓN		FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO												
		DÍA	MES	AÑO	PAÍS	DEPARTAMENTO	CIUDAD O MUNICIPIO										
SEXO		NIVEL DE ESTUDIOS		PREESCOLAR	<input type="checkbox"/>	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	EST. UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>	TÉCNICO	<input type="checkbox"/>	TECNOLÓGO	<input type="checkbox"/>	SIN ESTUDIO	<input type="checkbox"/>
M	<input type="checkbox"/>	F	<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 RAPPRESENTANTE EN COONFIDENZA

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		CARGO			TIPO			
¿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		Cargo		Parentesco	
¿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.

- 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.).
- 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 modifique.
- 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.
- 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.
- Solo podrán efectuar la afiliación y los depósitos en la cuenta menor, sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y primero civil.
- 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 mi 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 consignarán 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 informó los canales de comunicación para acceder a la información, dentro de los cuales están: página web [www.coonfie.com](http://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 retiros 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 evento que el saldo de la cuenta sea insuficiente, devolveré de 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 "COONFIE" 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, llamadas 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 he informado y cuento 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 "COONFIE" 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 "COONFIE" 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 represento, 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) inhabilidades 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 "COONFIE", 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, a la Policía Nacional de Colombia, al SECOP, a la Contaduría 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 "COONFIE" a la dirección de correo electrónico [protecciondatospersonales@coonfie.com](mailto:protecciondatospersonales@coonfie.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: [protecciondatospersonales@coonfie.com](mailto:protecciondatospersonales@coonfie.com), de igual manera, la misma se mantendrá actualizada en la página web de la entidad, cuya dirección es [www.coonfie.com](http://www.coonfie.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 COONFIE o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario 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 mi 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 NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONFIE" a la dirección de correo electrónico [protecciondatospersonales@coonfie.com](mailto:protecciondatospersonales@coonfie.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: [protecciondatospersonales@coonfie.com](mailto:protecciondatospersonales@coonfie.com), de igual manera, la misma se mantendrá actualizada en la página web de la entidad, cuya dirección es [www.coonfie.com](http://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 <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	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--	---	--	---	--	--	--	-------------------	--

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

FIRMA DEL ASOCIADO(A) FUTURITO

HUELLA ÍNDICE DERECHO

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

Animáte a ahorrar con  
**FUTURITO**

