

Ciudad y Fecha

No.

Código Asociado Código Asesor Comercial

Espacio Reservado para SERVICRECER

Usted es asociado de: Empresa Independiente Pensionado

Aprobación SERVICRECER MM DD AA

DATOS PERSONALES

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA

C.C. Pasaporte C.E. T.I.
 Registro civil Otro? Cual?

Documento de identidad No.

Ciudad y fecha de expedición MM DD AA

Nombre(es) y apellido(s)

Ciudad, fecha de nacimiento y género MM DD AA M F Cabeza de familia? Si No

Estado civil y personas a cargo Soltero(a) Casado(a) Union Libre Separado Divorciado(a) Viudo(a) No. Personas a cargo:

Nivel de estudios Ninguno Primaria Bachillerato Tecnológica Técnico
 Universitario Especialización Maestría Doctorado Post-Doctorado

Dirección de residencia

Ciudad Barrio Tipo Inmueble Casa Apto Finca

Teléfono(s) Celular 1 Celular 2

Estrato 1 2 3 4 5 6 Residen en vivienda? Propia Familiar Arriendo Vr.Arriendo \$ ¿Hace cuanto tiempo ha vivido allí?

Dirección empresa

Ciudad Teléfono Ext: Fax

Envío correspondencia Correo electrónico de la empresa Correo electrónico personal Otro ¿Cuál?

Correo(s) Electrónico(s) Empresarial
 Personal

Ocupación Empleado Independiente Pensionado Estudiante Hogar Cesante

Información bancaria Tipo de cuenta Ahorros Corriente Número Entidad

Verifique su número de cuenta, SERVICRECER no asume responsabilidad alguna si esta se encuentra errónea, inactiva o pertenece a un tercero

SI USTED ES PENSIONADO DILIGENCIE

Entidad pagadora de la pensión FOPEP ISS CREMIL Fiduprevisora Mindefensapensionados Otro Cual?

Pensionado desde MM DD AA Entidad que lo pensionó

Posee otra pensión SI NO Con que entidad?

Pertenece a asociación de pensionados SI NO Cual?

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa donde trabajo

Sector económico: Agrícola Hoteles, restaurantes, bares y similares Obras Publicas Salud Silvicultura
 Aseo, mantenimiento y reciclaje Industria Organismos de representación Seguros Transporte
 Comunicaciones Inmobiliarias y de alquiler Otras actividades Servicios de ahorro y crédito Turismo
 Consumo Intermediación financiera Pecuaria Servicios funerarios Vigilancia y seguridad
 Educación Minería Pesca Servicios de crédito Vivienda

Tipo de Contrato No empleado Término indefinido Término Fijo Obra o labor Otro? ¿Cuál?

Cargo Actual Jornada Laboral: Tiempo Total Tiempo parcial

Salario o mesada \$ Fecha Ingreso MM DD AA Vencimiento del contrato MM DD AA

Administra recursos públicos ?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En que entidad ?	
Usted es referido por	Teléfono(s)		
Referencias familiares			
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos		
Teléfono Residencia	Tel. Oficina	Teléfono Residencia	Tel. Oficina
Parentesco	Celular	Parentesco	Celular

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cuales?	
Posee cuentas en moneda extranjera ?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Banco	Moneda
No. Cuenta	Ciudad	País	

CONDICIONES

De ser aceptada mi solicitud, autorizo al pagador de _____ para que descuente de mi sueldo la suma correspondiente a la cuota de inscripción y mensualmente el valor correspondiente de aportes según sea mi calidad de asociado, así como las cuotas extraordinarias que puedan decretarse. Es entendido que en el evento de no efectuarse el descuento por nómina conforme a la autorización aquí otorgada, me obligo a realizar los pagos mensualmente de dichas cuotas en sus oficinas o mediante consignación en la cuenta corriente que se me indique. Para los efectos anteriores declaro que me obligo a cumplir estrictamente los mandatos y disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes, así como los que en el futuro dicten los organismos competentes de esa Cooperativa. Igualmente, me comprometo a cumplir estrictamente las demás obligaciones que llegare a contraer en favor de Servirecer. En caso de estar vinculado como trabajador a alguna empresa, mis cesantías, prestaciones sociales, sueldo, bonificaciones e indemnizaciones, así como cualquier otra suma que resultare a mi favor, garantizarán cualquier saldo a mi cargo en caso de retiro de la misma. En caso de mi retiro de la empresa afiliada, entiendo y acepto que mi vinculación con la Cooperativa será como asociado independiente continuando con los productos y servicios adquiridos a través de Servirecer. Si mi vinculación es como asociado independiente, igualmente me comprometo a efectuar los pagos oportunamente y entiendo que en todos los casos de incumplimiento Servirecer _____ estará en libertad de suspender la prestación de los servicios. En caso de no recibirse de parte del asociado la solicitud escrita de suspensión del servicio, la renovación de servicios se efectuará anualmente de forma automática de acuerdo con las fechas de corte establecidas por el proveedor.

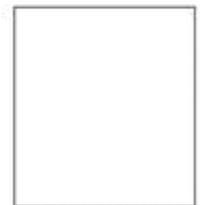
El valor de los descuentos se incrementará de acuerdo con la tabla que para ella tenga establecida o estableciere la cooperativa Servirecer. Acepto la calidad de Asociado a Servirecer con los deberes y derechos contemplados en la Ley 79 de 1988. Así mismo acepto que el valor a aportar está sujeto al estatuto el correspondiente incremento anual. Declaro que mis ingresos y mis activos provienen de ACTIVIDADES LICITAS conforme a lo señalado en la sección de "profesión/actividad". Igualmente declaro que no admitiré que terceros manejen depósitos a mis cuentas y de ninguna manera si estos provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Con mi firma en este documento, autorizo de forma permanente e irrevocable a Servirecer, para verificar la información suscrita en este formulario. Así mismo para que consulte y reporte a las centrales de información Asociación Bancaria, Datacrédito, covinoc o cualquier otra entidad que con el mismo fin se establezca en el futuro. Datos económicos personales, ya sea suministrándolos o solicitándolos, hábitos de pagos, manejo y cumplimiento de mis obligaciones en general y para consultar en cualquier momento mi endeudamiento financiero, y para que en el caso de incumplimiento, incorpore en el archivo de deudores morosos o con referencias negativas llevadas por dichas entidades mi nombre y documentos de identificación, junto con las obligaciones a mi cargo. Exonero de toda responsabilidad a Servirecer y a las entidades propietarias del archivo en que se registra la información de los perjuicios que yo pueda sufrir a consecuencia de dicho registro. Autorizo a Servirecer a realizar actualizaciones de datos, y al envío de notificaciones de forma permanente e irrevocable y mientras existan vínculos comerciales, a través de correos electrónicos, mensajes de texto, comunicación telefónica fija y móvil y correspondencia registrada en el presente formato y a las que a futuro Servirecer identifique como sitios de localización. En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. Así mismo certifico que los datos de localización aquí suministrados incluyen todos los detalles y no contienen errores. Igualmente me comprometo durante la vigencia a actualizar la información suministrada en la presente solicitud o la que reporta la Cooperativa por lo menos una vez al año, no obstante, la actual estará vigente hasta tanto no la notifique, entendiendo que en caso de incumplimiento Servirecer, estará en libertad de cancelar el presente vínculo. Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, lo firmo, a los _____ () días del mes de _____ de _____, en la ciudad de _____.

1. Autorizo de forma expresa a SERVICRECER para que reciba, solicite, almacene, consulte, reporte, utilice y entregue la información relacionada con mis datos personales y financieros para únicamente los siguientes efectos: A. Reporte a todas las centrales y operadores de bases de datos e información financiera, comercial y de servicios que correspondan sobre mi comportamiento financiero y de pago frente a las obligaciones que adquiera con Servirecer, así mismo manifiesto que he sido informado del derecho que me asiste de solicitar rectificación y actualización de la información cuando esa no corresponda con la realidad, sin que este derecho implique revocatoria alguna a las autorizaciones conferidas a la Cooperativa. Así mismo autorizo de forma expresa, permanente e irrevocable a Servirecer a quien representa sus derechos, o quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de cualquiera de las obligaciones que haya contraído o contraiga en el futuro con Servirecer a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de información debidamente constituidas en Colombia o cualquier otra entidad que con el mismo se establezca en el futuro. Dicha autorización se extiende al reporte negativo en caso de incumplimiento, de conformidad con la Ley. B. a utilizar la información por mí entregada para enviar información comercial y de servicios de la cooperativa así como de las empresas con las que suscriba convenios para la prestación de servicios y venta de bienes dirigido a los asociados a través de correos electrónicos, mensajes de texto, comunicación telefónica fija y móvil y correspondencia a las direcciones registradas en el presente formato y a las que a futuro Servirecer, identifique como sitios de localización. C. para que en virtud de las obligaciones económicas adquiridas con la cooperativa, en caso de presentar mora autorizo a Servirecer para que entregue los datos correspondientes a mi identificación, domicilio, contacto y estado de mis obligaciones, con el fin de efectuar las gestiones de cobro jurídico o pre jurídico según correspondan a las empresas de gestión de cobranza contratadas para el efecto. D. Para todos los demás que establezca las normas legales vigentes, en particular la Ley 1266 de 2008. E. Certifico que los datos de localización aquí suministrados incluyen todos los detalles y no contiene errores. Igualmente me comprometo durante la vigencia del vínculo a actualizar la información suministrada en la presente solicitud o la que reporta la cooperativa por lo menos una vez al año, no obstante, la actual estará vigente hasta tanto no notifique de manera expresa lo contrario, así mismo asumo toda la responsabilidad frente a la veracidad y eficiencia de la información suministrada y los efectos que se deriven de su falsedad o inconsistencia.

2. Declaro que mis ingresos y mis activos provienen de ACTIVIDADES LICITAS conforme a lo señalado en la sección de profesión/actividad. Igualmente declaro que no admitiré que terceros manejen depósitos a mi cuentas y, de ninguna manera si estos provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Atentamente:

Firma



Huella Índice derecho

**Por favor firmar exclusivamente dentro del cuadro. Esta firma y la huella serán registradas para todas sus operaciones con SERVICRECER*

EXCLUSIVO SERVICRECER	Nombre Asesor:	Fecha:
	Quien ingresa al sistema	Fecha: