

Vehículo:				
Precio:			Cuota inicial:	
Plan:		Plazo:		Leasing _____ Crédito _____

- **Datos personales:**

Nombre completo:			Cédula:	
Ciudad y fecha expedición:				
Ciudad y fecha nacimiento:				
Dirección de residencia:				
Barrio:		Tipo de vivienda: Propia () Familiar () Arriendo ()		
Celular:		Teléfono fijo:		Ciudad:
Correo electrónico:				

- **Referencias:**

Referencia familiar:	Referencia Personal:
Celular:	Celular:

- **Actividad económica:** Empleado () Independiente () Rentista de capital () Pensionado ()

Empresa o Entidad/Negocio:
Dirección Empresa o Entidad/Negocio:
Teléfono fijo empresa Entidad/Negocio:

- **Si es empleado, diligencie la siguiente información:**

Cargo actual:	Fecha ingreso:
Tipo contrato:	Tiempo en cargo (Meses):

- **Si es pensionado o jubilado, diligencie la siguiente información:**

Empresa pagadora (fondo de pensiones):
Fecha inicio de la pensión:

- **Si es independiente o rentista, diligencie la siguiente información:**

Fecha de constitución cámara de comercio o RUT:
Tiempo en la actividad:

- **Tres referencias comerciales solo para independientes, diligencie la siguiente información:**

Razón social:	Nit:	Teléfono fijo:
Razón social:	Nit:	Teléfono fijo:
Razón social:	Nit:	Teléfono fijo:

- **Información financiera:**

Total Ingresos: \$	Declara renta: Si _____ No _____
Total Egresos: \$	Patrimonio declarado: \$

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN

Autorizo irrevocablemente y en todo tiempo al Banco Finandina S.A. o a cualquiera que detente sus derechos para: 1) Realizar el tratamiento de los datos personales suministrados por mí en el presente documento o a través de cualquier medio, entendiendo que el tratamiento se hará para fines operativos, comerciales y de mercadeo, ofrecimiento de productos o servicios prestados por el Banco Finandina S.A. o cualquiera de sus aliados comerciales nacionales o extranjeros 2) Consultar y/o verificar la información de mi titularidad depositada o existente en cualquier organismo o entidad de cualquier naturaleza y tratar dicha información con base en lo aquí autorizado y de acuerdo con las finalidades descritas en el primer numeral. 3) Suministrar y transferir mi información personal, comercial y financiera para que sea conocida y tratada por: a) Terceros que en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, presten servicios tecnológicos, logísticos, operativos, de mercadeo de productos, de cobranza, de seguridad o de apoyo, b) Personas naturales o jurídicas accionistas del Banco Finandina S.A. y a sociedades controlantes, controladas, vinculadas, afiliadas o pertenecientes al mismo grupo empresarial, y a cualquier aliado comercial, c) Autoridades nacionales o extranjeras en ejercicio de sus funciones. Declaro expresamente que se me ha informado de la posibilidad que tengo como titular de la información de conocer en cualquier momento los datos de mi titularidad con los que cuenta el Banco Finandina S.A., con el fin de actualizarlos, corregirlos o rectificarlos, así como de la posibilidad que tengo de solicitar su eliminación o revocación, en los casos previstos en la ley. Adicionalmente declaro que he sido informado de las políticas y procedimientos que tiene el Banco Finandina S.A. para el manejo de mi información personal, los cuales podrán ser consultados de forma permanente en la página de internet www.bancofinandina.com".

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE DOCUMENTOS Y ACEPTACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO

Manifiesto y acepto las siguientes condiciones especiales convenidas con el Banco Finandina S.A.:

- 1) Que he diligenciado y entregado al Banco Finandina S.A. la solicitud de tarjeta de crédito acompañada de los documentos requeridos por la Entidad para el proceso de estudio de crédito, así mismo he aceptado y firmado el pagaré y su carta de instrucciones.
- 2) En caso que por razones propias a la Entidad, la(s) tarjeta(s) de crédito que me haya(n) sido entregada(s) no pueda(n) ser activada(s) acepto que seré responsable de la destrucción del(los) plástico(s), así como de las consecuencias que se puedan derivar por la omisión de esta obligación.
- 3) Que autorizo al Banco Finandina S.A. de forma permanente e irrevocable, para que comparta con su operador de entrega de tarjetas de crédito, la información de contacto que he reportado al Banco como la dirección de correspondencia, teléfonos fijos y/o móviles y correo electrónico.
- 4) Declaro que conozco y acepto que la(s) tarjeta(s) de crédito entregada(s) se encuentra(n) inactiva(s) y expresamente autorizo al Banco Finandina S.A. para que, de ser el caso, realice la activación automática de la(s) misma(s). Si el Banco no hubiere procedido con su activación, podre solicitar dicho proceso de manera telefónica a través de la línea fácil de la Entidad o realizarlo directamente a través de la página web de la Entidad.
- 5) Declaro haber comprendido y aceptado los términos y condiciones de manejo y uso de la(s) tarjeta(s) de crédito que me ha(n) sido aprobada(s).

OTRAS AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Medidas de Seguridad para los Canales Transaccionales: Manifiesto que conozco que el Banco ha puesto a mi disposición en su página www.bancofinandina.com las recomendaciones que debo tener en cuenta para la utilización de cualquiera de los canales transaccionales o de atención. **Autorización envío de información:** Autorizo al Banco Finandina S.A., para enviarme información relacionada con los productos y servicios que tenga con el Banco, así como la información comercial, legal, de, de seguridad, o de cualquier otra índole de manera telefónica y/o a través de mensajes mi(s) celular(es) y/o a mi(s) correo(s) electrónico(s). **Envío Reporte Anual de Costos:** Autorizo se me envíe el reporte anual de costos totales a través del mismo medio por el que recibiré los extractos y/o estados de cuenta de mi(s) producto(s) o servicio(s). **Autorización grabación de llamadas:** Con la firma del presente documento, autorizo de manera expresa e irrevocable al Banco Finandina S.A. a grabar y conservar en cintas magnetofónicas, registros digitales, o en cualquier otro medio que considere idóneo para el almacenamiento de información, las conversaciones telefónicas entre el suscrito y el Banco acerca de la negociación, acuerdo y ejecución de operaciones, transacciones, solicitudes, quejas y/o cualquier aspecto relacionado con la ejecución del producto o servicio aquí solicitado. La información así obtenida y recopilada estará sujeta a reserva en la forma prevista por la ley, y la entidad estará autorizada para utilizar la información con fines probatorios, de control, transparencia de operaciones, administración de información, calidad o cualquier otro propósito legítimo. **Compensación de obligaciones:** Autorizo expresamente al Banco Finandina S.A. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, de manera permanente e irrevocable, para debitar de cualquier depósito a mi nombre, incluyendo pero sin limitarse a depósitos a término, cuentas de ahorro y/o corrientes, las cuotas, comisiones y demás obligaciones a mi cargo, por concepto de pago de créditos, tarjetas de crédito, cánones o cuotas de contratos de leasing y en general cualquier producto o servicio prestado por el Banco Finandina S.A. **Autorización de bloqueos automáticos de cuenta:** Autorizo expresamente al Banco Finandina S.A. a bloquear mi(s) cuenta(s) si se encuentra que en la(s) misma(s) ha existido movimientos u operaciones inusuales; para tal efecto, se entienden como operaciones inusuales las siguientes sin limitarse a ellas: cambios inusuales del saldo, transacciones inusuales y la no actualización anual de documentos e información al Banco. **Aceptación de contratos y reglamentos:** Declaro expresamente que conozco y acepto en su integridad el(los) reglamentos y contrato(s) que involucran la apertura del(los) producto(s) solicitado(s), y confirmo que he sido informado de la facultad con que cuento de solicitar una copia física del(los) mismo(s), así como de la posibilidad de consultar en cualquier momento dicho(s) reglamento(s) y contrato(s) a través de la página de internet www.bancofinandina.com. En caso que el Banco Finandina S.A. realice alguna modificación a los textos de sus reglamentos y contratos, dichas modificaciones serán notificadas al cliente por el medio que establece el respectivo reglamento. **Entrega de cheques y otros documentos:** En caso de que solicite la entrega de cheques y/o documentos en mi domicilio, así como de recoger títulos y/o documentos, asumo la responsabilidad y el riesgo que se deriva de dichos trámites. **Autorización de destrucción de documentos:** Autorizo expresamente al Banco Finandina S.A. para que, en el evento en el que esta solicitud sea negada, destruya todos los documentos que hubiere aportado para el estudio y análisis realizado por el Banco, incluyendo el pagaré en blanco y la carta de instrucciones, si hubiere lugar a ello, los cuales se suscriben en el entendido que el desembolso está sujeto a la aprobación respectiva. Autorizo a que una vez pagadas las obligaciones a mi cargo instrumentadas a través de pagarés, estos sean dejados a mi disposición en la oficina principal del Banco o en la oficina o agencia más cercana a mi domicilio para mi posterior retiro, previo aviso al Banco con al menos 15 días de antelación. **Conocimiento Seguro de Depósitos de Fogafin:** Tratándose de productos de ahorro e inversión cubiertos por el Seguro de Depósitos de Fogafin, dejo la constancia de haber recibido la información al respecto, la cual podré consultar permanentemente a través de la página de internet www.bancofinandina.com.

No autorizo recibir información comercial, de ofertas, promociones, campañas y/o alianzas emitida por el Banco Finandina, ni para transferir mis datos a terceros para estos mismos fines.

Certifico que la información suministrada en el presente documento es veraz, que reconozco la obligación legal de actualizar esta información como mínimo una vez al año o en caso de requerir su actualización me comprometo a reportarla oportunamente cuando sea necesario y que, habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, lo firmo a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de _____



FIRMA DEL SOLICITANTE
C.C.

HUELLA

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DEL BANCO

Con mi firma certifico la aprobación del vínculo, así como haber realizado la entrevista presencial con el cliente confirmando los datos suministrados en el lugar, fecha y hora que a continuación relaciono:

Lugar	Fecha	Hora	Número identificación
Nombres y Apellidos de quien efectuó la entrevista, vinculación y aprobación			
Cargo de quien efectuó la entrevista, vinculación y aprobación			
Firma de quien efectuó la entrevista			