

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN CIFIN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO.

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable al BANCO DE OCCIDENTE S.A. o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a la Central de Información CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos, cualquier otra Entidad Financiera de Colombia, o a quien represente sus derechos.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la central del información CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser usada igualmente a para efectos estadísticos. Mis derechos y obligación y así como mi permanencia en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado.

En caso 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 este en los mismos términos y condiciones. Asimismo, autorizo a la central del información a que, en su calidad de operador ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

Autorizo irrevocablemente al Banco de Occidente S.A. compartir con las Entidades filiales del BANCO la información aquí suministrada así como los documentos aportados, cuando las mismas lo soliciten por vinculación a sus productos.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes _____ de 20__

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____
 CÉDULA / NIT: _____
 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____
 CÉDULA REPRESENTANTE LEGAL _____
 TELEFONO: _____
 PATRIMONIO: _____
 INGRESOS: _____



HUELLA

FECHA NACIMIENTO: DD / MES / AÑO
 ESTADO CIVIL: Casado Soltero Divorciado Separado Viudo
 TIPO VIVIENDA: Propia Arrendada Familiar
 CONSULTADO POR: _____ CODIGO: _____

FIRMA: _____
 FTO-COL-693