FORMULARIO PARA CODEUDOR SOLIDARIO

(DILIGENCIAR CON LAPICERO TINTA NEGRA)

VIGILADA SUPERSOLIDARIA

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO SOLICITANTE

Nombre del Asociado	Tipo de Documento	Número	Valor Solicitado

INFORMACIÓN DEL CODEUDOR

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Tipo de Documento	Número

Residencia: Propia ( ) Familiar ( ) Arrendada ( )	Tiempo Residencia	Dirección:	Ciudad:	Teléfono: Fijo: Celular:
Nombre del Arrendador			Ciudad	Teléfono: Fijo: Celular:

Estado Civil:	Personas a Cargo:	Hijos que dependen económicamente de usted: (Indique cuántos según la siguiente clasificación) Menores de 3 años ( ) Kinder y/o Primaria ( ) Bachillerrato ( ) Superior ( )

Nombre de la Esposa o Compañera:	Ocupación Esposa:	Nombre Empresa o Negocio:	Teléfono Empresa: Fijo: Celular:

INFORMACIÓN ACADÉMICA Y ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CODEUDOR

Nivel de estudios: Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( ) Posgrado ( ) Ninguno ( )	Ocupación: Empleado Ley 50 o Anterior ( ) Empleado Informal ( ) Pensionado ( ) Comerciante ( ) Comerciante Informal ( ) Profesional Independiente ( ) Profesión Liberal ( ) Agricultor ( ) Otro ( ) Cuál?:

Nombre Empresa o Negocio:	Dirección:	Ciudad:

Cargo o Actividad del Negocio:	Tiempo en Cargo o Actividad	Tipo de Contrato (Solo Empleados) Indefinido ( ) Fijo ( ) CTA ( ) Ocasional ( )	Años de Servicio	Teléono: Fijo: Celular:

INGRESOS Y ENGRESOS MENSUALES

INGRESOS	CODEUDOR	CÓNYUGE	EGRESOS	CODEUDOR	CONYUGE
Sueldo o Pensión			Arrendamiento		
Arriendos y/o Intereses			Gastos Personales		
Honorarios			Obligaciones Cootraunion		
Dividendos			Obligaciones Otras Entidades		
Otros:			Otros Egresos mensuales		
TOTAL			**TOTAL**		

RELACIÓN DE DEUDAS VIGENTES (Diferentes a COOTRAUNION)

ENTIDAD	VR. INICIAL	SALDO	CUOTA MES	ENTIDAD	VR. INICIAL	SALDO	CUOTA MES

PROPIEDADES (BIENES RAICES)

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN Y CIUDAD	VALOR COMERCIAL	HIPOTECADA

VEHÍCULOS

MARCA	MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL	PRENDA A FAVOR DE	SALDO DEUDA

REFERENCIA BANCARIA				REFERENCIA PERSONAL Y COMERCIAL			
Banco	Sucursal	Banco	Sucursal	Nombre		Nombre	
Cuenta No.	Teléfono	Cuenta No.	Teléfono	Ciudad	Teléfono	Ciudad	Teléfono

Autorizo a COOTRAUNION, o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y de información interbancaria, informe, reporte, procese o divulgue , a las Centrales de información y Riesgo, todo lo referente a mi comportamiento como cliente, asociado, o codeudor de la Cooperativa en general, y en especial sobre los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro. Igualmente autorizo a COOTRAUNION, o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, con carácter permanente e irrevocable, para consultar en las Centrales de Información y Riesgo, mi endeudamiento, así como la información comercial disponible sobre el cumplimiento o no de mis compromisos adquiridos, así como de su manejo. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma ley establezca de acuerdo con el momento y la condiciones que se efectúe el pago de las obligaciones. También autorizo a COOTRAUNION, para que se me envié por conducto de mi correo electrónico, mensajes de texto, o cualquier otro medio Tecnológico, información sobre requerimientos de pago, campañas publicitarias, reportes negativos sobre mis operaciones de crédito o de cualquier naturaleza, a las Centrales de Información. Así mismo autorizo a COOTRAUNION, para que la información que se me remita, se haga directamente o por medio de empresas que presten este servicio, como call center, empresas de mensajería, entre otras.

De acuerdo a la Ley 1581 de 2012, autorizo a COOTRAUNION, en los términos del artículo 3 numeral 1 de la mencionada Ley o la que la sustituya, para efectuar el tratamiento de mis datos personales, para lo cual también acepto que en cualquier momento se me informe de los aspectos que se señala en los literales a, b, c y d del artículo 12 de la precitada Ley, como también la divulgación por cualquier medio electrónico (imágenes, videos, redes sociales).

La autorización aquí contenida se extiende al grupo de control de COOTRAUNION o al que llegare a pertenecer en los términos de los artículos 26 y siguientes de la ley 222 de 1995 y a sus vinculadas. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo la presente declaración.

FIRMA

C.c. No. de

CERTIFICADO DE BUENA SALUD Y VERACIDAD DE INFORMACIÓN: Certifico la veracidad de los datos suministrados y autorizo a COOTRAUNION para que los verifique por el medio que estime conveniente. Declaro además que gozo de buena salud y no padezco ni he padecido enfermedad crónica grave, autorizo a COOTRAUNION para incluirme en el seguro de vida deudores, póliza que conozco y acepto.