

# FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

 No de radicación: \_\_\_\_\_  
 Fecha de radicación: \_\_\_\_\_  
 Última afiliación: \_\_\_\_\_  
 Último retiro: \_\_\_\_\_


DATOS PERSONALES DEL TITULAR									
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	FECHA DE EXPEDICIÓN MES DIA AÑO			LUGAR DE EXPEDICION	NACIONALIDAD			
C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		GENERO
FECHA DE NACIMIENTO MES DIA AÑO			LUGAR DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	DIRECCION DE RESIDENCIA			
BARRIO		CIUDAD			PAIS	TELEFONO		CELULAR	
NIVEL ESTUDIO		PROFESIÓN			OCUPACION		E-MAIL		
CIU	ACTIVIDAD ECONÓMICA				TIPO DE VIVIENDA		ESTRATO		
PERSONAS A CARGO	AFI. COOPSERFUN		DECLARA RENTA?		¿ES PERSONA PUBLICAMENTE Y/O POLITICAMENTE EXPUESTA?				
	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>				

INFORMACIÓN ECONÓMICA										
EMPRESA O NEGOCIO DONDE TRABAJA			NIT		TIPO DE CONTRATO		CARGO			
FECHA DE INGRESO MES DIA AÑO			FECHA DE TERMINACION MES DIA AÑO			TIPO ASOCIADO		DIRECCIÓN LABORAL O COMERCIAL		
CIUDAD			DEPARTAMENTO	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO				

INFORMACIÓN FINANCIERA						
SALARIO	OTROS INGRESOS	TOTAL INGRESOS	TOTAL EGRESOS	TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS	TOTAL PATRIMONIO

EN CASO DE POSEER PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA					
TIPO DE PRODUCTO	ENTIDAD	PAIS	MONTO	MONEDA	NÚMERO DE CUENTA
TRIBUTA EN OTRO PAÍS?	PAIS EN LOS QUE TRIBUTA		TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA		TIPO DE TRANSACCIÓN
SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	1. _____ 2. _____		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		

REFERENCIAS				
REFERENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	CIUDAD	TELÉFONO

APORTES					
TIPO	DESCRIPCION	% INGRESO	VALOR	FORMA DE PAGO	PERIODICIDAD

APERTURA DE CUENTA DE AHORROS			
NÚMERO DE CUENTA	TITULARIDAD DE LA CUENTA	NÚMERO DE TARJETA DÉBITO/ CRÉDITO	ENTIDAD



## AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

1. AVISO DE PRIVACIDAD: COOPETROL declara que protege los datos personales suministrados por los titulares en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la modifiquen o adicionen e informa a éstos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por el titular del dato. 1) Los datos personales suministrados por el Titular serán utilizados por COOPETROL para el desarrollo del objeto social de la Cooperativa, así como para los fines previstos en el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de Datos Personales. 2) Los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso y circulación interna de conformidad con lo previsto en el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de Datos Personales. 3) El Responsable y Encargado del Tratamiento de los datos será COOPETROL. El tratamiento podrá realizarse directamente por COOPETROL, o por el tercero que ésta determine. 4) Vigencia de los datos: Los datos personales suministrados por los Titulares, se mantendrán almacenados de acuerdo con lo dispuesto en el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de Datos Personales. 5) El Titular tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar, solicitar la supresión, presentar quejas y reclamos y demás derechos contenidos en la ley 1581 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y demás Decretos Reglamentarios, respecto de los datos suministrados. 6) El titular puede conocer el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de los Datos de COOPETROL, a través de los siguientes medios: dirección y teléfono de la Cooperativa y página web <https://www.coopetrol.coop>. 7) Los datos de contacto de COOPETROL son: Carrera 13 A No. 34-72 Piso 3, Local 106 o BOGOTÁ D.C o PBX: (1)7470900 o LÍNEA GRATUITA NACIONAL: 018000919664 o [info@coopetrol.coop](mailto:info@coopetrol.coop)

2. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Con la firma de ésta autorización, usted declara que todos los datos aquí contenidos son exactos y veraces y que COOPETROL, le ha informado de manera previa y expresa los derechos que le asisten y la finalidad, tratamiento, vigencia que se le dará a sus datos personales, en consecuencia de lo anterior, usted autoriza expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a COOPETROL, para recopilar, almacenar, procesar y disponer de sus datos, así como para transferir dichos datos a las personas naturales o jurídicas, con el fin de hacerle tratamiento a sus datos de acuerdo con las finalidades y condiciones mencionadas en el Aviso de Privacidad, el cual usted declaró conocer y aceptar. Usted entiende que es posible que dentro de las pruebas efectuadas, se entregue información sensible de conformidad con lo dispuesto por la ley, razón por la cual usted autoriza expresamente su procesamiento.

3. ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: En forma expresa e irrevocable me comprometo a entregar a COOPETROL información veraz y verificable, así como a actualizarla mínimo una (1) vez al año, o cada vez que solicite sus servicios.

4. AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO: Doy mi consentimiento expreso e irrevocable a COOPETROL y/o a quien en el futuro ostente la calidad de la(s) obligación(es) por mí contraída(s) con COOPETROL, con base en el(los) servicio(s) de crédito solicitado(s), para: Consultar en cualquier tiempo, ante las Centrales de Riesgo, y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mis relaciones comerciales y toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago, o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. Entregar a las Centrales de Información de Riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el(los) reporte(s) de datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias o de mis deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue a contraer con COOPETROL, o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del Pagaré, según sea el caso, o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, al igual que la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros.

Este reporte deberá presentar una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles, para obtener una información significativa, con el eventual efecto para mí, de verme imposibilitado para acceder a los servicios que prestan dichas entidades, reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales, la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización, y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual, entiendo íntegramente sus alcances e implicaciones.

5. AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO: Sí  NO  autorizo a COOPETROL para que de conformidad con lo indicado en el presente documento y en caso de que me sea aprobado cualquier el producto y/o servicio, transfiera mensualmente de mi cuenta de ahorros designada el valor correspondiente a los saldos de dicha obligación, así mismo a abonar, debitar, deducir, retener o cargar irrevocablemente de cualquiera de mis cuentas, depósitos o fondos, todas las comisiones, honorarios, seguros, gastos e impuestos que cause el perfeccionamiento de las operaciones, al igual que sus intereses y capital.

6. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS: De manera voluntaria realizo la siguiente declaración de origen de fondos y bienes a la CAJA COOPERATIVA PETROLERA COOPETROL, en adelante COOPETROL, informando que los recursos que devengo, así como los recursos y/o bienes entregados, no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas, y que provienen de las siguientes fuentes:

(detalle, ocupación, oficio, actividad, negocios, etc). Así mismo, no admitiré que terceros efectúen depósitos a mi nombre, para incrementar el saldo de mis ahorros, abonar a créditos o apertura de nuevos servicios, de fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

7. Autorizo a la Empresa \_\_\_\_\_ donde laboro para que de mi salario mensual, realice los descuentos correspondientes a la Cuota de Afiliación y/o Aportes Sociales establecidos en el presente formato. Conozco que la aplicación de estos valores contribuyen al fortalecimiento del capital de trabajo de la Caja Cooperativa Petrolera - COOPETROL, y me acojo a las condiciones estipuladas en las políticas y reglamentaciones internas que rijan en materia.

8. MANEJO DE COMUNICACIONES: Sí  NO  autorizo de manera expresa a COOPETROL para que se me envíen las comunicaciones que considere pertinentes de tipo comercial o de información sobre el estado de los productos con COOPETROL, utilizando para tal fin el correo electrónico registrado en el presente formulario. Asimismo, autorizo a COOPETROL para que mis conversaciones relacionadas con mis negocios y/o cobranzas, puedan ser grabadas en cualquier momento.

9. Cobertura Plan Exequial, me comprometo en forma anual realizar la actualización de la ficha del plan exequial que haya adquirido a través de Copetrol, así como relajar el pago correspondiente a la respectiva vigencia, para lo cual debo estar al día con mis obligaciones con Coopetrol.

10. Certifico que recibí la tarjeta débito-crédito con los números relacionados en este documento y conozco las condiciones de uso de la tarjeta débito-crédito.

11. Declaro conocer y aceptar los términos de los contratos y reglamentos vigentes en la cooperativa COOPETROL.

12. Manifiesto que he entendido y diligenciado de manera voluntaria toda la información contenida en el presente documento.

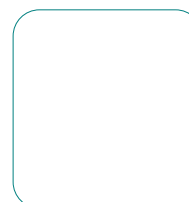
Firma del Asociado \_\_\_\_\_

No. Identificación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Número de Celular \_\_\_\_\_



Huella

# FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

INSCRITO A FOGACOOP

Supersolidaria



VIGILADO

**PARA USO EXCLUSIVO DE COOPETROL  
ENTREVISTA**

LUGAR		FECHA	MES	DÍA	AÑO	HORA	AM	RESULTADO DE LA ENTREVISTA				
							PM	ACEPTADA	RECHAZADO		ENTREVISTA PRESENCIAL	SI

<b>OBSERVACIÓN</b>	
--------------------	--

CERTIFICO QUE SE LLEVÓ ACABO EL PROCESO ESTABLECIDO PARA EL CONOCIMIENTO DE ASOCIADO Y RECONOZCO QUE SOY RESPONSABLE DEL COMPLETO DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN QUE HA SIDO CONSIGNADA DE FORMA LIBRE EN EL PRESENTE FORMATO, ADEMÁS REALICE LA VALIDACIÓN Y CONFIRMACIÓN DE LA FIRMA

<b>NOMBRE</b>						<b>FIRMA GESTOR</b>
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>			<b>NÚMERO</b>			
<b>CARGO</b>						

**APROBACION AGENCIA**

<b>NOMBRE</b>						Acta No:  Fecha  Aprobado <input type="checkbox"/> Rechazado <input type="checkbox"/>
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>			<b>NÚMERO</b>			
<b>CARGO</b>						
<b>Firma</b>						