

Titular: Codeudor: Fecha: Ciudad:
Línea de crédito: Persona: Natural Jurídica

Apreciado cliente:

Aprovechamos la oportunidad para darle un cordial saludo, en cumplimiento de lo estipulado por ley, le agradecemos la actualización de la información que a continuación se solicita. Una vez diligenciado este formato, por favor entregarlo en las oficinas del Instituto de Desarrollo de Arauca o enviarlo al correo atencionalcliente@idear.gov.co

DATOS BÁSICOS

Nombre y apellidos: N° Documento C.C

Estado civil: Soltero Casado Unión libre Viudo Separado

Dirección: Casa: Oficina:

Barrio: Ciudad:

Teléfono: Celular:

Correo electrónico: Fecha nacimiento:

Nombre cónyugue: Teléfono:

Autorizo al IDEAR o quien represente sus derechos, a reportar, procesar, solicitar y divulgar a las Centrales de Riesgo que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos, en donde se consignen de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general frente al incumplimiento de mis obligaciones. La permanencia de información que refleje incumplimiento dependerá del momento en que se efectúe el pago de total de mis obligaciones contraídas con el IDEAR o quien haga sus veces, sin la autorización previa, expresa y escrita del IDEAR. La consecuencia de esta autorización será la consulta e inclusión de mis datos a las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejen este tipo de información, por tanto, las entidades del sector financiero a filiadas a dichas centrales conocerán mi comportamiento presente y pasado relacionado con el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones financieras, en los términos legales.

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO al IDEAR para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley, para que dicho Tratamiento se realice con el fin de lograr las finalidades relativas a su objeto social.

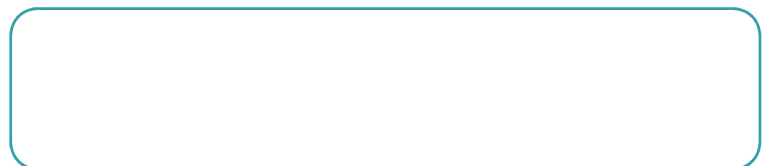
AUTORIZO al IDEAR, para que las respuestas a solicitudes, peticiones y remisión de información relacionada con el objeto social del IDEAR, me sean notificadas electrónicamente al correo electrónico de conformidad con lo previsto en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.

FIRMA Y HUELLA DEL CLIENTE

Como constancia de haber leído, entendido, aceptado y manifestado que todo lo anteriormente informado es cierto, firmo el presente documento y autorizo.

Nombre: _____

N° Documento: _____



Firma y huella