



Solicitud de Crédito Asociado

Version 1 - 2024

Cooperativa de Empleados de Registraduría Nacional
COOPEREGINAL
NIT: 860.011.164-7

Ciudad: _____ DD / MM / AAAA Forma de pago: Caja Nómina

Monto \$ _____ Plazo: _____ Línea de Crédito: _____

Recoge saldo de las obligaciones vigentes:
SI NO Cuales? _____

GARANTIAS

Deudor Solidario: Anexa formato Solicitud Credito con Codeudor Fianza: _____ Hipoteca: _____ Picnoraciones: _____

REQUISITOS DE SOLICITUD

- 1.Solicitud debidamente diligenciada.
- 2.Anexar fotocopia de desprendibles de pago de los dos ultimos mes del deudor y deudores solidarios.
- 3.Copias de documento de identidad del deudor y deudores solidarios
4. Anexar soportes adicionales que se requieran para la solicitud de credito.

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

Consejo de Administracion	Comité de Riesgo	Gerencia
---------------------------	------------------	----------

EL DILIGENCIAMIENTO DE TODOS LOS ESPACIOS Y PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA SON OBLIGATORIOS PARA EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD

INFORMACIÓN PERSONAL ASOCIADO

Apellidos: _____ Nombres: _____

Identificación	No identificación	Ciudad de Expedición	Teléfono fijo	Teléfono Celular
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>				

Dirección Residencial	Barrio	Estrato	Ciudad	Departamento

Correo Electronico _____ Ocupación: _____

Reside en Vivienda? Propia: Familiar: Arriendo: Tipo de Inmueble: casa: Apto: Finca: Otro: _____

Tiempo de Redidencia: _____ Nombre del Arrendador: _____ Telefono del arrendador: _____

Nombre de la Empresa Actual: _____ Fecha de Ingreso: DD MM AAAA

Dirección Oficina	Teléfono	Barrio	Ciudad

Tipo de Empresa Pública __ Privada __ Mixta __ CONTRATO: Indefinido __ Fijo __ Fecha de Terminación: DD / MM / AAAA

Cargo Actual: _____ Salario o Ingreso: \$ _____ Estado civil: _____

INFORMACIÓN CONYUGUE

Apellidos _____ Nombres _____

Documento de identificación	No. De Identificación	Lugar de Expedición	Ocupacion	Celular:
CC __ CE __ OTRO __				Correo:

Dirección de Residencia	Estrato:	Ciudad:

PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	SI	NO	¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI __ NO __
¿Por su cargo o actividad en los ultimos dos años maneja recursos públicos?			Cuales: _____
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?			¿Posee cuenta en moneda extranjera? SI __ NO __
¿Por su cargo o actividad en los ultimos dos años ha ejercido algún grado de poder público?			Tipo de moneda: País:

ACTIVOS Y PASIVOS

Tipo	Valor Comercial	Saldo Crédito	Cuota Mensual	Concepto	Valor
Vehículo	\$	\$	\$	Ingresos Mensuales	\$
Inmueble	\$	\$	\$	Otros Ingresos Mensuales	\$
Otros Activos	\$	\$	\$	Arriendo / Cuota de vivienda	\$
Otros Créditos	\$	\$	\$	Otros Egresos Mensuales	\$
Otros Pasivos	\$	\$	\$	Ingresos (menos) Egresos	\$

INFORMACIÓN FINANCIERA

REFERENCIAS

Tipo	Apellidos y Nombres Completos	Ciudad	N° de Contacto	Afinidad
Familiar				
Personal				

GIRO DE FONDOS

En caso de ser aprobada esta solicitud autorizo a que el producto de esta operación sea:

1. Transferida a mi cuenta del banco _____ N° _____ Tipo _____

2. En caso de solicitar una cuenta diferente, Transferida a favor de _____

con NIT N° _____ a la cuenta del Banco _____ N° _____

Tipo _____

Verifique número de cuenta, COOPEREGINAL NO ASUME RESPONSABILIDAD alguna si está se encuentra errada, inactiva o pertenece a un tercero.

LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO - SARLAFT

El ASOCIADO acepta, entiende y conoce, de manera voluntaria e inequívoca, que COOPEREGINAL, en cumplimiento de su obligación legal de prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo y siguiendo la jurisprudencia de la corte constitucional sobre la materia por considerarlo una causal objetiva, podrá terminar unilateralmente el presente contrato en cualquier momento y sin previo aviso, cuando su nombre llegare a ser: 1) vinculado por parte de las autoridades nacionales e internacionales a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación del terrorismo y administración de recursos relacionado con actividades terroristas u otros delitos relacionados con el lavado de activos y financiación del terrorismo; 2) Incluido en listas para el control de lavados de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la lista de control de activos en el exterior - OFAC emitida por la oficina del tesoro de los Estados Unidos de Norte America, la lista de la organización de las Naciones unidas y otras listas públicas relacionadas con el tema de lavado de Activos y Financiación del Terrorismo; 3) Condenado por parte de las autoridades nacionales o internacionales en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de los anteriores delitos; 4) Llegare a ser señalado públicamente por cualquier medio de amplia difusión nacional (prensa, radio, televisión, etc) como investigados por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de Activos y Financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con actividades terroristas u otros delitos relacionados con el lavado de Activos y financiación del terrorismo y/o cualquier delito colateral o subyacente a estos. **PARAGRÁFO:** De llegarse a presentar alguna de las situaciones anteriormente mencionadas frente a algún beneficiario que tenga inherencia con el Asociado, éste deberá asumir la responsabilidad.

ORIGEN DE FONDOS

Declaro que los recursos no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros actúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de Actividades Ilícitas en el Código penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones relacionadas con tales Actividades Ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo el retiro como Asociado(a) en esta entidad, en caso de infracción, así como por la información errónea, falsa, o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento e igualmente por no actualizar anualmente la información aquí solicitada, eximiendo a COOPEREGINAL. De toda responsabilidad derivada de estos hechos.

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Solicito ser aceptado como Asociado de COOPEREGINAL, para lo cual he manifestado que tanto mis actividades como mi profesión, ocupación u oficio son lícitos y los ejerzo dentro de la legalidad, he suministrado información personal, financiera y la relacionada con los productos y servicios ofrecidos por COOPEREGINAL, y en consecuencia realizo las siguiente declaraciones: 1) QUE ME SOMETO VOLUNTARIAMENTE A SUS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS, como también me comprometo a cancelar quincenalmente o mensualmente las obligaciones que adquiera y entiendo que todos los casos de incumplimiento, COOPEREGINAL estará en la libertad de suspender la prestación de los servicios. Garantizo que la información suministrada por mí y consignada en el Sistema de Información de Vinculación es fidedigna, completa y exacta y convenga que la misma sea vinculante para los productos y servicios ofrecidos por COOPEREGINAL. En consecuencia, si se comprobare en cualquier momento que la información suministrada es falsa, inexacta o reticente, que de haber sido concida por la Administración de COOPEREGINAL hubiere incluido a rechazar la solicitud o cobrar una contribución superior, acepto la determinación de no continuar como asociado; 2) AUTORIZACIÓN CONSULTA A LAS CENTRALES DE RIESGOS: Autorizo a COOPEREGINAL y cualquiera de las entidades que represente sus derechos u ostenten en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para que: a) consulte ante las centrales de información y riesgo o cualquier entidad autorizada mi endeudamiento, la información comercial disponible sobre el cumplimiento o no de mis compromisos adquiridos, así como de su manejo. Igualmente para que ante dichas entidades solicite, informe, repre, procese o divulgue todo lo relacionado con mi nombre, comportamiento comercial y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer con COOPEREGINAL, los saldos que a su favor resultende todas las operaciones de créditos que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldo de mis obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones, lo mismo que el suministro de tales informaciones a quienes tuvieren interés legítimo en ella. En consecuencia, dichas entidades u otras entidades afiliadas a Centrales de Información del Sector Financiero CIFIN-TRANS UNION o cualquier otra entidad de información, conocerán mi comportamiento presente, pasado y futuro relacionado con el cumplimiento de mis obligaciones; b) Consulte, suministre intercambio y/o remita información sobre ellas la información, los anexos y soportes que llegare a suministrar con ocasión de vinculación comercial con dichas entidades, actualizaciones o cualquier otro tipo de información acerca de la transparencia y licitud de mis actividades, para que analicen, evalúen y concluyan sobre mis hábitos, tendencias y para la realización de pruebas de mercado; c) De acuerdo a mi perfil, COOPEREGINAL apruebe preaprobados a mi nombre. d) Verifique la información por mí reportada ante cualquier persona Natural o Jurídica, Privada o Pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista la relación comercial y me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante que el tiempo que la misma Ley establece, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones; e) Autorizo a COOPEREGINAL, a pagar por los convenios de servicios que Coopereginal tome por mi cuenta. 3) Los beneficiarios designados en el servicio Seguro de vida Aportes podrán ser objeto de modificación en cualquier tiempo y podré designar a cualquier persona. 4) INFORMACIÓN SOBRE LA GESTIÓN DE COBRANZA: Por medio del presente documento declaro que he sido debidamente informado por parte de COOPEREGINAL y que conozco, entiendo y acepto, que en el evento de incurrir en mora en el pago de mis obligaciones para con COOPEREGINAL, se dará aviso inmediato de tal circunstancia a las personas Naturales y/ Jurídicas encargadas de efectuar la cobranza de la cartera de la entidad con el propósito que inicien la gestión de cobro y recuperación de pertinentes, a través entre otros, de los siguientes mecanismos: llamadas telefónicas, mensajes de texto a teléfonos celulares, comunicaciones escritas y vía correo electrónico, y visitas. A partir del día ciento veinte (120) de mora, la respectiva obligación de crédito se podrá remitir para cobranza judicial, siendo así mismo de cargo del asociado los honorarios que se causen a favor del abogado encargado de la recuperación de la cartera más IVA si aplica, cuyo monto se registrá por las políticas que al efecto tenga establecidas para ese momento COOPEREGINAL, respecto de las obligaciones en las que se detecten dificultades serias en la recuperación de cartera, podrán remitirse anticipadamente a gestión de cobranza prejudicial a partir del día sesenta (60) de mora, la respectiva obligación de crédito se remitirá para cobranza judicial, siendo así mismo de cargo del asociado los honorarios que se causen a favor del abogado encargado de la recuperación. En todo caso, COOPEREGINAL se reserva el derecho de remitir anticipadamente la obligación para su cobro por la vía prejudicial o judicial, cuando en su criterio existan circunstancias que lo ameriten, en cuyo caso el ASOCIADO deberá pagar desde ese mismo momento los honorarios que genere dicha gestión. No obstante COOPEREGINAL podrá aceptar acuerdos de pago con el asociado.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, con mi firma autorizo como Titular de mis datos personales, para que éstos, incluidos los sensibles (voz), sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINAL para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de clientes, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, estudios de crédito, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales y terceros que presten servicios de cobranza; así como, autorizo que mis datos biométricos como la voz sean utilizados para la verificación de identidad. Asimismo, declaro que cuento con la autorización de mi cónyuge, de mi arrendador (en caso de aplicar), de mis referencias personales y familiares para registrar sus datos personales en este formato y para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINAL con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales de la cooperativa. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (voz), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINAL a la dirección de correo electrónico asistente@coopereginal.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Carrera 52 No. 44F - 56 en la ciudad de Bogotá D.C.

Igualmente autorizo a Coopereginal para solicitar y reportar a la Central de Información del Sector Financiero o cualquiera otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda información referente a mi comportamiento que surja por cualquier vínculo que posea con la entidad.

CONSTANCIA, FIRMA Y HUELLA**COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO**

_____ Firma

C.C. _____



Huella índice derecho

CAMPO EXCLUSIVO COOPEREGINAL**ESTUDIO DE CRÉDITO**

Decisión:	<input checked="" type="checkbox"/> Aprobado	<input type="checkbox"/> Aplazado	<input type="checkbox"/> Negado	<input type="checkbox"/>	Monto:	Linea de Crédito:	Acta N°
Observaciones _____							
Firma: _____							



Solicitud de Crédito Con Deudor Solidario

Version 1 - 2024

Cooperativa de Empleado de Registraduría Nacional
COOPEREGINAL
NIT: 860.011.164-7

Ciudad: _____ DD / MM / AAAA Forma de pago: Caja Nómina

INFORMACIÓN DEL CREDITO

Monto \$ _____ Plazo: _____ Línea de Crédito: _____

Nombre del Deudor: _____ Identificación: _____

INFORMACIÓN PERSONAL ASOCIADO

Apellidos: _____ Nombres: _____

Identificación	No identificación	Ciudad de Expedición	Teléfono fijo	Teléfono Celular
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>				

Dirección Residencial	Barrio	Estrato	Ciudad	Departamento

Correo Electronico _____ Ocupación: _____

Reside en Vivienda? Propia: Familiar: Arriendo: Tipo de Inmueble: casa: Apto: Finca: Otro: _____

Tiempo de Redidencia: _____ Nombre del Arrendador _____ Telefono del arrendador _____

Nombre de la Empresa Actual _____ Fecha de Ingreso DD MM AAAA

Dirección Oficina	Teléfono	Barrio	Ciudad

Tipo de Empresa Pública Privada Mixta CONTRATO: Indefinido ___ Fijo ___ Fecha de Terminación: DD / MM / AAAA

Cargo Actual: _____ Salario o Ingreso: \$ _____ Estado civil: _____

INFORMACIÓN CONYUGUE

Apellidos _____ Nombres _____

Documento de identificación	No. De Identificación	Lugar de Expedición	Ocupación	Celular:
CC ___ CE ___ OTRO ___				

Dirección de Residencia _____ Estracto: _____ Correo: _____

Dirección de Residencia _____ Estracto: _____ Ciudad: _____

PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA

SI NO

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?		¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI ___ NO ___
¿Por su cargo o actividad en los últimos dos años maneja recursos públicos?		Cuales: _____
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?		¿Posee cuenta en moneda extranjera? SI ___ NO ___
¿Por su cargo o actividad en los últimos dos años ha ejercido algún grado de poder público?		Tipo de moneda: _____ País: _____

ACTIVOS Y PASIVOS

INFORMACIÓN FINANCIERA

Tipo	Valor Comercial	Saldo Crédito	Cuota Mensual	Concepto	Valor
Vehículo	\$ _____	\$ _____	\$ _____	Ingresos Mensuales	\$ _____
Inmueble	\$ _____	\$ _____	\$ _____	Otros Ingresos Mensuales	\$ _____
Otros Activos	\$ _____	\$ _____	\$ _____	Arriendo / Cuota de vivienda	\$ _____
Otros Créditos	\$ _____	\$ _____	\$ _____	Otros Egresos Mensuales	\$ _____
Otros Pasivos	\$ _____	\$ _____	\$ _____	Ingresos (menos) Egresos	\$ _____

REFERENCIAS

Tipo	Apellidos y Nombres Completos	Ciudad	N° de Contacto	Afinidad
Familiar				
Personal				

GIRO DE FONDOS

En caso de ser aprobada esta solicitud autorizo a que el producto de esta operación sea:

1. Transferida a mi cuenta del banco _____ N° _____ Tipo _____

2. En caso de solicitar una cuenta diferente, Transferida a favor de _____

con NIT N° _____ a la cuenta del Banco _____ N° _____

Tipo _____

Verifique número de cuenta, COOPEREGINAL NO ASUME RESPONSABILIDAD alguna si está se encuentra errada, inactiva o pertenece a un tercero.

LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO - SARLAFT

El ASOCIADO acepta, entiende y conoce, de manera voluntaria e inequívoca, que COOPEREGINAL, en cumplimiento de su obligación legal de prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo y siguiendo la jurisprudencia de la corte constitucional sobre la materia por considerarlo una causal objetiva, podrá terminar unilateralmente el presente contrato en cualquier momento y sin previo aviso, cuando su nombre llegare a ser: 1) vinculado por parte de las autoridades nacionales e internacionales a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación del terrorismo y administración de recursos relacionado con actividades terroristas u otros delitos relacionados con el lavado de activos y financiación del terrorismo; 2) Incluido en listas para el control de lavados de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la lista de control de activos en el exterior - OFAC emitida por la oficina del tesoro de los Estados Unidos de Norte America, la lista de la organización de las Naciones unidas y otras listas públicas relacionadas con el tema de lavado de Activos y Financiación del Terrorismo; 3) Condenado por parte de las autoridades nacionales o internacionales en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de los anteriores delitos; 4) Llegare a ser señalado públicamente por cualquier medio de amplia difusión nacional (prensa, radio, televisión, etc) como investigados por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de Activos y Financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con actividades terroristas u otros delitos relacionados con el lavado de Activos y financiación del terrorismo y/o cualquier delito colateral o subyacente a estos. **PARAGRÁFO:** De llegarse a presentar alguna de las situaciones anteriormente mencionadas frente a algun beneficiario que tenga inherencia con el Asociado, éste deberá asumir la responsabilidad.

ORIGEN DE FONDOS

Declaro que los recursos no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros actúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de Actividades Ilícitas en el Código penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones relacionadas con tales Actividades Ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo el retiro como Asociado(a) en esta entidad, en caso de infracción, así como por la información errónea, falsa, o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento e igualmente por no actualizar anualmente la información aquí solicitada, eximiendo a COOPEREGINAL. De toda responsabilidad derivada de estos hechos.

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Solicito ser aceptado como Asociado de COOPEREGINAL, para lo cual he manifestado que tanto mis actividades como mi profesión, ocupación u oficio son lícitos y los ejerzo dentro de la legalidad, he suministrado información personal, financiera y la relacionada con los productos y servicios ofrecidos por COOPEREGINAL, y en consecuencia realizo las siguiente declaraciones: 1) QUE ME SOMETO VOLUNTARIAMENTE A SUS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS, como también me comprometo a cancelar quincenalmente o mensualmente las obligaciones que adquiera y entiendo que todos los casos de incumplimiento, COOPEREGINAL estará en la libertad de suspender la prestación de los servicios. Garantizo que la información suministrada por mí y consignada en el Sistema de Información de Vinculación es fidedigna, completa y exacta y convenga que la misma sea vinculante para los productos y servicios ofrecidos por COOPEREGINAL. En consecuencia, si se comprobare en cualquier momento que la información suministrada es falsa, inexacta o reticente, que de haber sido conocida por la Administración de COOPEREGINAL hubiere incluido a rechazar la solicitud o cobrar una contribución superior, acepto la determinación de no continuar como asociado; 2) AUTORIZACIÓN CONSULTA A LAS CENTRALES DE RIESGOS: Autorizo a COOPEREGINAL y cualquiera de las entidades que represente sus derechos u ostenten en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para que: a) consulte ante las centrales de información y riesgo o cualquier entidad autorizada mi endeudamiento, la información comercial disponible sobre el cumplimiento o no de mis compromisos adquiridos, así como de su manejo. Igualmente para que ante dichas entidades solicite, informe, reperte, procese o divulgue todo lo relacionado con mi nombre, comportamiento comercial y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer con COOPEREGINAL, los saldos que a su favor resultende todas las operaciones de créditos que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldo de mis obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones, lo mismo que el suministro de tales informaciones a quienes tuvieran interés legítimo en ella. En consecuencia, dichas entidades u otras entidades afiliadas a Centrales de Información del Sector Financiero CIFIN o cualquier otra entidad de información, conocerán mi comportamiento presente, pasado y futuro relacionado con el cumplimiento de mis obligaciones; b) Consulte, suministre intercambie y/o remita información sobre ellas la información, los anexos y soportes que llegare a suministrar con ocasión de vinculación comercial con dichas entidades, actualizaciones o cualquier otro tipo de información acerca de la transparencia y licitud de mis actividades, para que analicen, evalúen y concluyan sobre mis hábitos, tendencias y para la realización de pruebas de mercado; c) De acuerdo a mi perfil, COOPEREGINAL apruebe preaprobados a mi nombre. d) Verifique la información por mi reportada ante cualquier persona Natural o Jurídica, Privada o Pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista la relación comercial y me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante que el tiempo que la misma Ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones; e) Autorizo a COOPEREGINAL, a pagar por los convenios de servicios que Cooperreginal tome por mi cuenta. 3) Los beneficiarios designados en el servicio Seguro de vida Aportes podrán ser objeto de modificación en cualquier tiempo y podrá designar a cualquier persona. 4) INFORMACIÓN SOBRE LA GESTIÓN DE COBRANZA: Por medio del presente documento declaro que he sido debidamente informado por parte de COOPEREGINAL y que conozco, entiendo y acepto, que en el evento de incurrir en mora en el pago de mis obligaciones para con COOPEREGINAL, se dará aviso inmediato de tal circunstancia a las personas Naturales y/ Jurídicas encargadas de efectuar la cobranza de la cartera de la entidad con el propósito que inicien la gestión de cobro y recuperación de pertinentes, a través entre otros, de los siguientes mecanismos: llamadas telefónicas, mensajes de texto a teléfonos celulares, comunicaciones escritas y vía correo electrónico, y visitas. A partir del día ciento veinte (120) de mora, la respectiva obligación de crédito se podrá remitir para cobranza judicial, siendo así mismo de cargo del asociado los honorarios que se causen a favor del abogado encargado de la recuperación de la cartera más IVA si aplica, cuyo monto se regirá por las políticas que al efecto tenga establecidas para ese momento COOPEREGINAL, respecto de las obligaciones en las que se detecten dificultades serias en la recuperación de cartera, podrán remitirse anticipadamente a gestión de cobranza prejudicial a partir del día sesenta (60) de mora, la respectiva obligación de crédito se remitirá para cobranza judicial, siendo así mismo de cargo del asociado los honorarios que se causen a favor del abogado encargado de la recuperación. En todo caso, COOPEREGINAL se reserva el derecho de remitir anticipadamente la obligación para su cobro por la vía prejudicial o judicial, cuando en su criterio existan circunstancias que lo ameriten, en cuyo caso el ASOCIADO deberá pagar desde ese mismo momento los honorarios que genere dicha gestión. No obstante COOPEREGINAL podrá aceptar acuerdos de pago con el asociado.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, con mi firma autorizo como Titular de mis datos personales, para que éstos, incluidos los sensibles (voz), sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINAL para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de clientes, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, estudios de crédito, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales y terceros que presten servicios de cobranza; así como, autorizo que mis datos biométricos como la voz sean utilizados para la verificación de identidad. Asimismo, declaro que cuento con la autorización de mi cónyuge, de mi arrendador (en caso de aplicar), de mis referencias personales y familiares para registrar sus datos personales en este formato y para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINAL con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales de la cooperativa. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (voz), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL SIGLA COOPEREGINAL a la dirección de correo electrónico asistentegerencia@coopereginal.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Carrera 52 No. 44F – 56 en la ciudad de Bogota D.C.

Igualmente autorizo a Cooperreginal para solicitar y reportar a la Central de Información del Sector Financiero o cualquiera otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda información referente a mi comportamiento que surja por cualquier vínculo que posea con la entidad.

CONSTANCIA, FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

_____ Firma

C.C. _____



Huella indice derecho

CAMPO EXCLUSIVO COOPEREGINAL**ESTUDIO DE CRÉDITO**

Decisión: Aprobado ___ Aplazado ___ Negado ___	Monto: _____	Linea de Crédito: _____	Acta N° _____
Observaciones: _____			
Firma: _____			



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

CARTA DE INSTRUCCIONES

De conformidad con lo establecido en el art. 622 del Código de Comercio, autorizo expresa e irrevocablemente al ACREEDOR o sus legítimos endosatarios, cesionarios, para llenar el presente **Pagaré** _____ en los espacios dejados en blanco, ante cualquier incumplimiento de las obligaciones que figuren a cargo del DEUDOR y EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIOS(S) con el ACREEDOR, en los términos especificados más adelante.

El título valor podrá ser llenado por ustedes, sin previo aviso, **cuando quiera que se presente una o varias de las siguientes circunstancias:**

1. Cuando a juicio del ACREEDOR, uno cualquiera de los DEUDORES se encontrare en notoria insolvencia.
2. Si uno cualquiera de los DEUDORES es admitido en trámite concursal, insolvencia o similar.
3. En caso de mora o incumplimiento del DEUDOR de cualquier obligación adquirida con el ACREEDOR.
4. En caso de que el ACREEDOR tenga conocimiento de que EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) incumplieron cualquiera de las obligaciones contraídas.
5. En caso de embargo de algún bien de propiedad de EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES)

El título valor será llenado de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. El VALOR será igual al monto de todas las sumas de dinero adeudadas por EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) al ACREEDOR o al tenedor que ostente tal calidad por concepto de capital, cuotas, réditos, intereses, comisiones, gastos, impuestos, honorarios, cobros jurídicos, pre jurídicos o por cualquier otro concepto, en los términos de la presente carta de instrucciones.
2. El ACREEDOR o el tenedor que ostente tal calidad, colocará como FECHA DE VENCIMIENTO la del día en que proceda a llenar los espacios en blanco del pagaré.
3. El pagaré así lleno, será EXIGIBLE INMEDIATAMENTE y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos.

METODO DE DILIGENCIAMIENTO: Autorizamos como método de diligenciamiento el siguiente: El acreedor beneficiario del título valor para efectos de diligenciar los espacios en blanco del Pagaré, ingresará al portal de firmas electrónicas de la plataforma tecnológica VOZDATA a través de su Usuario y su Contraseña registrada, luego procederá a cargar el Título Valor en blanco y la Carta de Instrucciones que el deudor o los deudores previamente firmaron electrónicamente a través de la plataforma de VOZDATA. El acreedor beneficiario procederá a verificar y diligenciar los espacios en blanco en el título valor de acuerdo a las instrucciones aquí dadas. Una vez diligenciados los espacios en blanco del Título Valor de acuerdo con las instrucciones, el mismo Usuario que representa al acreedor beneficiario del Título Valor procederá a cargar el Título Valor diligenciado y construir la "Evidencia del pagaré para el proceso ejecutivo", en la opción crear proceso ejecutivo, identificando en el asunto el pagaré que se quiere ejecutar, luego el Usuario responsable del proceso del lado del acreedor beneficiario firmará y acreditará (con firma digital y/o firma electrónica) el Título Valor diligenciado. Con este proceso se construye la evidencia íntegra que conforma el Título Valor y que se presentará como prueba en un proceso ejecutivo.

Hago expreso reconocimiento que las anteriores instrucciones fueron otorgadas de forma libre y voluntaria, que el método de diligenciamiento fue claramente explicado y doy(damos) consentimiento expreso e irrevocable al ACREEDOR y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mí(nosotros) contraídas con éste, para:

1. Recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, compartir, divulgar, transferir y transmitir los datos del DEUDOR Y LOS CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S), con cualquier administradora de bases de datos, con los terceros que apoyan los procesos relacionados con operaciones en el mercado de valores y/o sistema financiero colombiano, tales como bolsas de valores, depósitos de valores, cámara de riesgos, agentes de compensación y liquidación, con compañías de mensajería, con las compañías contratadas para la cobranza judicial y/o extrajudicial y con las compañías encargadas para la localización e investigación de bienes y derechos, entre otros, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
2. Consultar y reportar a cualquiera de las centrales de bases de datos la información del DEUDOR Y LOS CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) sobre el comportamiento oportuno o incumplimiento, si lo hubiere, de las obligaciones crediticias o de los deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue a contraer EL TERCERO en virtud de lo establecido en la presente carta de instrucciones.

SUSCRIPCIÓN. EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) conocen y aceptan que la presente Carta de Instrucciones podrá ser firmada mediante mecanismos electrónicos, es decir, mediante la utilización de Firma Electrónica o Firma Digital, en los términos establecidos en la Ley 527 de 1999, el Decreto 2364 de 2012, y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. En ese sentido, EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) manifiestan que:



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

- a. El mecanismo electrónico tendrá la misma validez y efectos jurídicos que una firma manuscrita, siempre y cuando cumpla con los criterios establecidos en la presente Carta de Instrucciones y en el artículo 3 del Decreto 2364 de 2012.
- b. El mecanismo electrónico podrá ser ofrecido de forma directa por el ACREEDOR o a través de un tercero.
- c. El mecanismo electrónico cumple con los criterios de autenticidad, integridad, confiabilidad y apropiabilidad, en los términos indicados en el Decreto 2364 de 2012.
- d. El mecanismo electrónico podrá estar conformado por códigos, contraseñas, datos biométricos o clave criptográficas, entendidos ellos en general como mensajes de datos, los cuales permiten identificar a EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S).
- e. EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) conoce que el Acreedor cumple con todos los parámetros establecidos en el Capítulo V, Títulos IV, Parte I de la Circular Básica Jurídica expedida por la SFC.
- f. EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) reconoce y acepta que el Acreedor mantendrá el control y custodia de la presente Carta de Instrucciones y el Pagaré con espacio en Blanco una vez sea firmado a través del mecanismo electrónico, y una copia de la Carta de Instrucciones y el Pagaré con espacio en Blanco remitidos al EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) para su conocimiento y custodia.
- g. El mecanismo electrónico será utilizado para la suscripción de la Carta de Instrucciones y el Pagaré con espacio en Blanco.
- h. EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) conocen y aceptan que la utilización del mecanismo electrónico estará sujeto a la disponibilidad de los servicios de conectividad que tenga cada uno.
- i. EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) reconocen y aceptan que la correcta utilización del mecanismo electrónico será su responsabilidad, y en tal sentido, deberán conservar y garantizar la confidencialidad del usuario y clave que le asigne el Acreedor, en caso de que aplicable, para efectos de suscribir la Carta de Instrucciones y el Pagaré con espacio en Blanco a través del mecanismo digital, de tal forma que ninguna otra persona pueda hacer uso de ellos, toda vez que son únicos, confidenciales e intransferibles y establecer los controles necesarios para evitar que terceros puedan acceder al usuario y clave asignada. Por ello, EL DEUDOR y/o EL CODEUDOR(ES) SOLIDARIO(S) tienen la obligación de informar la pérdida, alteración o modificación del usuario y la clave, con el fin de que el Acreedor pueda tomar las medidas legales y operacionales necesarias para atender dicho incidente.

Para constancia se firma el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica aceptada por las partes y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento.

Los siguientes datos son los registrados y aprobados por el deudor(es) en la plataforma de firmas electrónicas VOZDATA para firmar los documentos derivados del pagaré No _____

FIRMA DEUDOR

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

Pagaré N.º _____

LINEA DE CREDITO: _____

VALOR: _____

VENCIMIENTO FINAL: _____

Yo _____, con domicilio en la ciudad de Bogotá, identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma(s) y obrando en mi (nuestro) propio nombre me (nos) obligo (amos) a pagar solidaria e incondicionalmente en dinero efectivo a COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" en sus oficinas de Bogotá a su orden o a quien represente sus derechos, la suma de _____

pesos moneda legal colombiana, (\$ _____), recibida en calidad de mutuo a interés. **FORMA DE VENCIMIENTO** _____.

INTERESES CONVENCIONALES Y DE MORA. Este pagaré devenga intereses convencionales sobre los saldos pendientes de pago a la tasa _____

En caso de mora, la tasa de interés será la máxima legal autorizada. Si por disposición legal o reglamentaria se autoriza el cobro de intereses convencionales o de mora superiores a los estipulados, autorizo (amos) a COOPEREGINAL para hacer los ajustes respectivos y me (nos) obligo (amos) a pagar la diferencia que resulte a mi (nuestro) cargo por este concepto. **VENCIMIENTO DEL PLAZO.** Autorizo (amos) a COOPEREGINAL para declarar vencido totalmente el plazo de esta obligación y exigir el pago inmediato del saldo, intereses, gastos judiciales y de los que se causen por el cobro de la obligación, en cualquiera de los siguientes casos: a) Por mora de una o más cuotas de capital o de los intereses de ésta o de cualquier obligación que, conjunta o separadamente, tenga (mos) contraída (s) en favor de COOPEREGINAL; b) Si fuere (mos) demandado (s) judicialmente o si los bienes de uno de los otorgantes son embargados o perseguidos por la vía judicial; c) Por muerte, concordato, quiebra, concurso de acreedores, disolución, liquidación o inhabilidad de uno de los otorgantes; d) Si mis (nuestros) activos se disminuyen, los bienes dados en garantía se gravan o enajenan en todo o en parte o dejan de ser respaldo suficiente de la (s) obligación (es) adquirida (s) o si incumpliera (mos) la obligación de mantener actualizada la garantía; e) Si la inversión del crédito fuese diferente de la convenida o de la mencionada en la solicitud. **GASTOS E IMPUESTOS.** Todos los gastos e impuestos que cause este pagaré serán de mi (nuestro) cargo, así como los honorarios de abogado, costas judiciales y demás gastos que se generen. Me (nos) obligo (amos) a cancelar las primas de seguros en las condiciones establecidas en las pólizas respectivas. **INTERESES SOBRE GASTOS, PRIMAS DE SEGUROS, SANEAMIENTO DE PASIVOS O IMPUESTOS.** Me (nos) comprometo (emos) solidariamente a pagar a COOPEREGINAL intereses convencionales y de mora sobre las sumas que sufrague COOPEREGINAL, por conceptos de gastos, primas de seguros, saneamiento de pasivos o impuestos. **DESCUENTOS LABORALES.** De acuerdo con lo previsto en el artículo 142 de la Ley 79 de 1988, autorizo (amos) irrevocablemente a la persona natural o jurídica, pública o privada, a quien corresponda realizarme (nos) el pago de cualquier cantidad de dinero por concepto laboral o prestacional, para que deduzca o retenga de estos valores la (s) suma (s) que en virtud de este pagaré adeudo (emos) y la (s) consigne a favor de COOPEREGINAL; a quien también autorizo (amos) para que solicite la deducción o retención de estos valores, sin perjuicio de las acciones judiciales que quiera iniciar directamente sin hacer valer la autorización. **REGISTRO DE PAGOS.** Acepto (amos) que el pago de capital e intereses consten en registros sistematizados o manuales.

AUTORIZACIÓN NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS: Autorizo a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" para que todas las comunicaciones derivadas de la relación contractual o comercial me sean notificados electrónicamente a través del correo electrónico registrado, o mediante mensajes SMS y/o contacto telefónico. A partir de la fecha de suscripción de la presente autorización, la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" queda facultada para remitir vía correo electrónico a la dirección incluida en el presente documento o a través de SMS todas las comunicaciones que deban ser objeto de notificación electrónica.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO: Autorizo con mi firma en calidad de titular de la información a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor a realizar consulta y reporte en centrales de riesgo de mi comportamiento crediticio, financiero y comercial en las entidades legalmente constituidas, tales como (OPERADORES, centrales de riesgo).

SI NO



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, con mi firma autorizo como Titular de mis datos personales, para que éstos, incluidos los sensibles (voz), sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de clientes, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, estudios de crédito, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales y terceros que presten servicios de cobranza;

así como, autorizo que mis datos biométricos como la voz sean utilizados para la verificación de identidad. Asimismo, declaro que cuento con la autorización de mi cónyuge, de mi arrendador (en caso de aplicar), de mis referencias personales y familiares para registrar sus datos personales en este formato y para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales de la cooperativa. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (voz), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" a la dirección de correo electrónico asistentegerencia@cooperegina.com. indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección 52 # 44f -56 en la ciudad de Bogotá D.C en la ciudad de Bogotá D.C. Autorizo a COOPEREGINAL una vez transcurridos cinco días hábiles de la cancelación de este crédito destruya este pagaré.

Para constancia firmamos el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los _____ (_____) días del mes de _____ de dos mil _____ (20____)

FIRMA DEUDOR

NOMBRE:

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE:

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE:

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

LIBRANZA No. _____

FAVOR DE LA COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL con sigla "COOPEREGINAL"

Vencimiento final: _____

Línea de Crédito: _____

Señor

Pagador de _____

Bogotá D.C.,

De conformidad con lo preceptuado en los artículos 6,7 y 8 de la Ley 128 de 1936; artículos 150, 156 y 344 del Código Sustantivo de Trabajo, y el artículo 142 de la Ley 79 de 1988, autorizo a usted, para que se sirva descontar del sueldo que devengo y pagar a la orden de COOPEREGINAL, la suma de \$ _____ en: _____ cuotas de \$ _____ cada una.

Igualmente autorizo al señor pagador para que, en caso de retiro de mi empleo o cargo, se sirva retener de la liquidación de mis prestaciones sociales, primas y comisiones, la cantidad suficiente para cancelar la totalidad de lo que reste a deber por concepto de la libranza, si el sueldo o salario no alcanza para la obligación para con la entidad acreedora.

Intereses convencionales y de mora. Esta libranza devenga intereses convencionales sobre los saldos pendientes de pago a la tasa de interés será la máxima legal autorizada. Si por disposición legal o reglamentaria se autoriza el cobro de intereses convencionales o de mora superiores a los estipulados, autorizo (amos) a COOPEREGINAL para hacer los ajustes respectivos y me (nos) obligo (amos) a pagar la diferencia que resulte a mi (nuestro) cargo por este concepto. **Vencimiento del plazo.** Autorizo (amos) a COOPEREGINAL para declarar vencido totalmente el plazo de esta obligación y exigir el pago inmediato del saldo, intereses, gastos judiciales y de los que se causen por el cobro de la obligación, en cualquiera de los siguientes casos: a) Por mora de una o más cuotas de capital o de los intereses de ésta o de cualquier obligación que, conjunta o separadamente, tenga (mos) contraída (s) a favor de COOPEREGINAL b) Si fuere (mos) demandado (s) judicialmente o si los bienes de uno de los otorgantes son embargados o perseguidos por la vía judicial; c) Por muerte, concordato, quiebra, concurso de acreedores, disolución, liquidación o inhabilidad de uno de los otorgantes; d) Si mis (nuestros) activos se disminuyen, los bienes dados en garantía se gravan o enajenan en todo o en parte o dejan de ser respaldo suficiente de la (s) obligación (es) adquirida (s) o si incumpliera (mos) la obligación de mantener actualizada la garantía; e) Si la inversión del crédito fuese diferente de la convenida o de la mencionada en la solicitud. **Gastos e impuestos.** Todos los gastos e impuestos que cause esta libranza serán de mi (nuestro) cargo, así como los honorarios de abogado, costas judiciales y demás gastos que se generen. Me (nos) obligo (amos) a cancelar las primas de seguros en las condiciones establecidas en las pólizas respectivas. **Intereses sobre gastos, primas de seguros, saneamiento de pasivos o impuestos.** Me (nos) comprometo (emos) solidariamente a pagar a COOPEREGINAL intereses convencionales y de mora sobre las sumas que sufrague COOPEREGINAL por conceptos de gastos, primas de seguros, saneamiento de pasivos o impuestos. **Registro de pagos.** Acepto (amos) que el pago de capital e intereses consten en registro sistematizados o manuales.

Los deudores obligados renuncian a favor de COOPEREGINAL el derecho de nombrar depositario judicial en caso de embargo y secuestro de los bienes. Autorizo a COOPEREGINAL UNA EZ TRANSCURRIDOS CINCO DIAS HABLES DE LA CANCELACION DE ESTE CRÉDITO DESTRUYA ESTA LIBRANZA.

AUTORIZACIÓN NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS: Autorizo a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" para que todas las comunicaciones derivadas de la relación contractual o comercial me sean notificados electrónicamente a través del correo electrónico registrado, o mediante mensajes SMS y/o contacto telefónico. A partir de la fecha de suscripción de la presente autorización, la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" queda facultada para remitir vía correo electrónico a la dirección incluida en el presente documento o a través de SMS todas las comunicaciones que deban ser objeto de notificación electrónica.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO: Autorizo con mi firma en calidad de titular de la información a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor a realizar consulta y reporte en centrales de riesgo de mi comportamiento crediticio, financiero y comercial en las entidades legalmente constituidas, tales como (OPERADORES, centrales de riesgo).

SI NO



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL**

Personería jurídica No. 224 de 1953

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, con mi firma autorizo como Titular de mis datos personales, para que éstos, incluidos los sensibles (voz), sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, fidelización de clientes, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, estudios de crédito, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales y terceros que presten servicios de cobranza; así como, autorizo que mis datos biométricos como la voz sean utilizados para la verificación de identidad. Asimismo, declaro que cuento con la autorización de mi cónyuge, de mi arrendador (en caso de aplicar), de mis referencias personales y familiares para registrar sus datos personales en este formato y para que sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales de la cooperativa. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (voz), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" a la dirección de correo electrónico asistentegerencia@cooperegina.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Carrera 52 # 44f -56 en la ciudad de Bogotá D.C

Para constancia firmamos el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento

Se suscribe en la ciudad de _____ a los _____ (____) días __ del mes de __ de dos mil_(20__)

ACEPTADA DEUDOR	
NOMBRE: _____	FIRMA
C.C: _____	
DIRECCION RES: _____	
TELEFONO O CELULAR : _____	
	Huella indice derecho

ACEPTADA DEUDOR SOLIDARIO	
NOMBRE: _____	FIRMA
C.C: _____	
DIRECCION RES: _____	
TELEFONO O CELULAR : _____	
	Huella indice derecho

ACEPTADA DEUDOR SOLIDARIO	
NOMBRE: _____	FIRMA
C.C: _____	
DIRECCION RES: _____	
TELEFONO O CELULAR : _____	
	Huella indice derecho



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL
CON SIGLA COOPEREGINAL
Personería jurídica No. 224 de 1953**

Bogotá, _____

Señores

COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL con sigla "COOPEREGINAL"

El suscrito _____, identificado como aparece al pie de la firma, mayor(es) de edad, por medio de la presente y en los términos previstos en el artículo 622 del Código de Comercio, los AUTORIZO para convertir en LIBRANZA A LA ORDEN el documento anexo de COOPEREGINAL y distinguido como **LIBRANZA No.** _____, que por concepto de garantía otorgamos a su favor en el día de hoy y en blanco.

El título valor podrá ser llenado por ustedes, sin previo aviso, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. La CUANTIA será igual al monto que por capital, intereses, comisiones y gastos, debamos a COOPEREGINAL.
2. El VENCIMIENTO será a la vista.
3. COOPEREGINAL queda facultada para colocarle como FECHA DE EMISIÓN a la libranza, la del día que sea llenado.
4. La libranza así llena, será EXIGIBLE INMEDIATAMENTE y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos

AUTORIZACIÓN NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS: Autorizo a la COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" para que todas las comunicaciones derivadas de la relación contractual o comercial me sean notificados electrónicamente a través del correo electrónico registrado, o mediante mensajes SMS y/o contacto telefónico. A partir de la fecha de suscripción de la presente autorización, COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL "COOPEREGINAL" queda facultada para remitir vía correo electrónico a la dirección incluida en el presente documento o a través de SMS todas las comunicaciones que deban ser objeto de notificación electrónica.

Para constancia firmamos el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizamos el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los _____ (_____) días del mes de _____ de dos mil _____ (20____)

FIRMA DEUDOR

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____



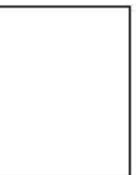
FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____



FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

CELULAR N.º: _____

