

# FORMULARIO ÚNICO DE VINCULACIÓN

Hola, queremos saber más de ti para darte el producto que necesitas. Ayúdanos con esta información:



Tú eres Titular principal  Segundo titular  Codeudor/Avalista

Persona natural

## Elige el producto que necesitas

Crédito de Libre Inversión  Crédito de Libranza  Tarjeta de Crédito  Crédito de Vehículo  Leasing de vehículo   
Monto solicitado \$  Si elegiste un crédito, escribe el plazo en meses   
Si necesitas crédito para vehículo, cuéntanos: ¿es nuevo?  o ¿usado?  ¿Qué marca?  ¿Cuál es la línea del vehículo?  Es para uso: público  particular  ¿Qué modelo? (año)   
¿Qué precio tiene? \$  ¿Cuánto deseas financiar? \$  Cuota inicial \$   
¿Qué plan financiero te gustaría tener?  Valor del chasis (si es camión o bus): \$   
Valor carrocería (si es camión o bus): \$  Monto opción de compra (aplica para leasing)   
Fecha de corte para tarjeta de crédito 2  17

## Queremos conocerte

¡Empecemos! ¿Qué tipo de identificación tienes? CC  CE  TI  PA  ¿Cuál es tu número de identificación?   
¿Cuál es la fecha de expedición? DD  MM  AAAA  ¿En qué ciudad se expidió tu documento de identidad?   
Escribe tu(s) nombre(s)  Ahora tus apellidos   
¿Eres hombre  mujer  o prefieres no especificarlo ? ¿En qué fecha naciste? DD  MM  AAAA  ¿En qué país naciste?  ¿En qué ciudad naciste?  ¿Cuál es tu estado civil?   
Nº de personas a cargo  ¿Cuál es tu profesión?   
¿Qué ocupación tienes? Empleado  Independiente  Hogar  Estudiante  Pensionado  Rentista de capital   
¿En qué ciudad vives?  ¿Cuál es la dirección de dónde vives?   
¿Cuál es tu número telefónico fijo?  ¿Y celular?   
¿Y tu correo electrónico?   
¿Tipo de vivienda en la que vives? Propia con hipoteca  Propia sin hipoteca  Arriendo  Familiar   
¿Dónde deseas recibir tu correspondencia? Correo electrónico  Correo físico

## ¡Gracias! Ahora información de tu actividad económica

Dinos el nombre de tu empresa o la empresa en donde eres empleado   
Escribe su dirección  ciudad  y teléfono   
Si eres **empleado**, ¿qué tipo de contrato tienes?  ¿cuándo iniciaste el contrato? DD  MM  AAAA   
Escribe el correo electrónico empresarial, si tienes.   
Si eres **independiente**, ¿A qué sector económico perteneces?  ¿Con cuántos empleados cuentas?   
¿Cuál es tu código CIU?  ¿Cuál es la fecha de constitución en Cámara de Comercio o expedición del RUT? DD  MM  AAAA   
¿Cuánto tiempo de actividad tiene tu empresa o negocio?   
Si eres **pensionado**, dinos desde qué fecha DD  MM  AAAA  ¿Cuál es la entidad que paga tu pensión?   
Si solicitaste crédito de libranza, ¿a qué convenio perteneces?

## Ahora tu información financiera

¿Cuál es tu ingreso básico? \$  ¿Tienes ingresos variables? Escribe el monto \$   
¿Tienes algún otro ingreso mensual? \$  Por favor totaliza tus ingresos mensuales \$   
¿Cuántos son tus gastos financieros mensuales? \$  ¿Cuántos son tus gastos personales mensuales? \$   
Por favor totaliza tus gastos mensuales \$   
Total activos \$  Total pasivo \$  ¿Declaras renta? Sí  No

## Cuéntanos sobre tu patrimonio

¿Qué tipo de propiedad tienes? Casa  apartamento  bodega  local  lote  Indícanos su ciudad   
 y dirección  ¿Cuál es su valor comercial? \$

¿Qué tipo de propiedad tienes? Casa  apartamento  bodega  local  lote  Indícanos su ciudad   
 y dirección  ¿Cuál es su valor comercial? \$

¿Qué clase de maquinaria, equipo o vehículo tienes?  Escribenos por favor la marca   
 modelo (año)  placa  y valor comercial \$

¿Qué clase de maquinaria, equipo o vehículo tienes?  Escribenos por favor la marca   
 modelo (año)  placa  y valor comercial \$

## Queremos conocer la opinión de quienes te conocen

Es familiar  personal  comercial  Escribe su nombre completo   
 ¿Qué relación tiene contigo?  Indícanos su teléfono fijo o celular   
 y su ciudad

Es familiar  personal  o comercial  Escribe su nombre completo   
 ¿Qué relación tiene contigo?  Indícanos su teléfono fijo o celular   
 y su ciudad

## Cuéntanos a dónde te giramos el dinero

Indícanos los datos donde recibirás la transferencia ¿De qué entidad es tu cuenta?   
 Tipo de cuenta  Número de Cuenta

**Compra de Cartera** Si  No  **Recoge crédito actual con Banco Finandina número**

Relaciona a continuación la información de las obligaciones:

N° de crédito/N°Tarjeta/N° de Orden de Compra (últimos 4 dígitos, 16 dígitos de la Tdc)	Nombre de la Entidad	Tipo de Producto	Saldo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Valor total de las obligaciones \$  Valor total obligaciones +(4\*1000) \$

¿El giro es a terceros? Sí  No

Tipo de Beneficiario	Tipo Identificación	Número de Identificación	Nombre	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de Cuenta	Valor a Girar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Cuando el beneficiario del giro es diferente al concesionario, quien actúa como comercializador del vehículo financiado es el relacionado anteriormente. En caso de que el comercializador del bien tenga obligaciones pendientes de pago a favor del Banco, operará la figura de la novación de las mismas, hasta por el valor del crédito, en los términos del art. 1687 y ss del CC.

## Autorización de débito automático

Banco

**Tipo de cuenta:** Cuenta de Ahorros  Cuenta Corriente  Número de cuenta

-Autorizo al Banco Finandina S.A BIC o a quien represente sus derechos y/o ostente en el futuro la calidad de acreedor, para debitar de mi cuenta de ahorros o corriente del(os) establecimiento(s) bancario(s) indicado(s), de forma mensual o en la periodicidad o en las ocasiones que considere, las cuotas o cánones que se generen por concepto del crédito otorgado por el Banco Finandina.

-Mediante la presente autorización, certifico que la cuenta de ahorros o corriente inscrita, es de mi única titularidad, se encuentra activa, sin ningún bloqueo y/o embargo vigente y que se me ha suministrado toda la información correspondiente a las condiciones de la aplicación del(os) débito(s) automático(s), las cuales se describen a continuación:

-Autorizo al Banco Finandina S.A BIC para que pueda realizar débitos automáticos totales o parciales, en la fecha límite de pago establecido y después de esta hasta completar la totalidad del débito autorizado en los casos en que no se cuente con saldo disponible en la cuenta informada o que por motivos de diversa índole no sea posible realizar el débito. Autorizo al Banco Finandina S.A BIC para realizar los intentos de débito necesarios sobre la cuenta inscrita, para completar el valor del pago a realizar. Si el procedimiento mencionado no es exitoso, me comprometo a realizar el pago del respectivo instalamento y/o cuota en las fechas, plazos y canales establecidos por el Banco Finandina en la contratación del crédito.

-Declaro conocer que los conceptos que serán debitados por parte del Banco Finandina S.A BIC, corresponden sin limitarse a: capital, intereses corrientes, intereses de mora, valor de los seguros contratados y demás conceptos que hagan parte de la cuota financiera pactada con el Banco Finandina. De igual forma, declaro que autorizo al Banco Finandina S.A BIC para debitar de mi cuenta los demás cargos, costos y valores asociados a los servicios prestados por el Banco Finandina o por terceros para la contratación crédito.

-La presente autorización será notificada al establecimiento bancario indicado, a partir del siguiente día hábil a la inscripción de la cuenta de ahorros o corriente.

-Autorizo al Banco Finandina S.A BIC, a realizar el débito a la cuenta inscrita por el valor del pago mínimo del producto el día de la causación de la respectiva cuota y/o instalamento, o en la fecha en que este realice el débito.

-Autorizo al Banco Finandina S.A BIC, para que en caso que el crédito contratado presente mora, este pueda realizar débitos automáticos parciales o totales hasta completar el total del valor adeudado.



**Seguro de Accidentes Personales Voluntario Doble Vida**  
Estos son los amparos y asistencias

Amparos	Asistencias	
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Amparo básico de muerte accidental</li> <li>✓ Desmembración accidental</li> <li>✓ Incapacidad total y permanente</li> <li>✓ Auxilio funerario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Orientación jurídica telefónica</li> <li>✓ Misión de conceptos jurídicos</li> <li>✓ Asistencia jurídica preliminar</li> <li>✓ Documentos</li> <li>✓ Referencia de médicos especialistas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Asistencia nutricional telefónica</li> <li>✓ Manejo de agenda (citas médicas y medicamentos)</li> <li>✓ Orientación telefónica tecnológica</li> <li>✓ Referencia sobre planes de viajes</li> <li>✓ Referencias de cursos / talleres</li> </ul>

¿Aceptas adquirir el seguro de Accidentes Personales Voluntario? Si  No

**Beneficiarios en caso de fallecimiento para el Seguro de Accidentes Personales Voluntario doble vida**

No. Documento de identidad	Nombres y apellidos	Teléfono	Ciudad	Edad	Afinidad	%

**Autorizaciones**

Con la aceptación y/o firma de este documento autorizo al **Banco Finandina S.A BIC** (en adelante, el Banco) o a cualquier persona natural o jurídica que detente sus derechos para: 1) Realizar el tratamiento de mi información personal suministrada a través del portal transaccional o a través de cualquier medio para las siguientes finalidades, entre otras: análisis de riesgo, gestiones comerciales y de mercadeo, ofrecimiento de productos o servicios, atención al cliente, gestión de cobranza, recaudo, actividades fiscales y de estadística, de marketing, mercadeo, publicidad y prospección comercial directamente o a través de terceros, así como para cualquier otra actividad relacionada con el desarrollo del objeto social del Banco. 2) Tratar mis datos sensibles tales como mis huellas dactilares o un cálculo sobre ellas, mi ubicación, datos de mis ordenadores o teléfonos celulares, mis fotografías, mis números telefónicos, mi correo electrónico, entre otros, que serán utilizados con fines de autenticación, identificación por medio de mi firma electrónica y/o digital, y verificar que la persona que realiza las transacciones sea yo. Dicha información será almacenada y utilizada para mi identificación y en general para ofrecer seguridad en mis transacciones. Conozco que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de datos personales sensibles a menos que sea estrictamente necesario para alguno de los fines descritos en el presente documento o requerido por ley. 3) Consultar y/o verificar la información de mi titularidad depositada o existente en cualquier organismo o entidad de cualquier naturaleza, incluyendo organismos y entidades que recopilan datos de la seguridad social y tratar dicha información con base en lo aquí autorizado, en particular para validación de información y demás finalidades descritas en el presente documento. 4) Recopilar y usar la información relacionada con mis actividades en línea, tales como: hábitos transaccionales, búsquedas que realice en el sitio web del Banco o en las páginas que visite cuando esté en el Banco. Esta información podrá ser utilizada por el Banco para enviarme publicidad directa a través de su sitio web, realizar monitoreo de las transacciones, conocer mis hábitos de consumo, entre otros. 5) Recopilar y usar la información relacionada con mis actividades por fuera de línea como, por ejemplo, por teléfono, correo electrónico y correo directo, que han sido personalizadas para satisfacer los intereses específicos que pueda tener. Mis datos o la información de mi titularidad que sea tratada por el Banco, podrán compartirse con las empresas del grupo empresarial del Banco, sus aliados comerciales y de negocios nacionales o extranjeros, sus proveedores, esto con las finalidades comerciales o de cooperación. 6) Conozco que he sido informado de la posibilidad de formular observaciones y reclamos en relación con el tratamiento de mi información a través de los canales de atención al cliente. Declaro que conozco mis derechos como titular de la información de conocer, actualizar, rectificar y suprimir en cualquier momento mis datos personales y revocar la autorización en los casos previstos en la ley. 7) Autorizo de forma libre, voluntaria e irrevocable al Banco Finandina S.A BIC para que, con ocasión de su calidad de responsable en el tratamiento de mis datos personales sensibles, consulte, busque, solicite, verifique y conozca la información relativa a mi ubicación, datos de contacto, bienes y derechos, en cualquier base de datos de cualquier entidad pública o privada en Colombia o en el exterior. Lo anterior, con el fin de lograr una gestión adecuada de cobranza prejudicial o judicial de los créditos por mí contraídos. De igual forma, autorizo al Banco Finandina S.A BIC, para que comparta con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de las obligaciones por mí contraídas y/o con las firmas especializadas en labores de cobranzas autorizadas, mis datos personales sensibles para que realicen las gestiones aquí descritas. Finalmente, autorizo al Banco Finandina S.A BIC y/o a los terceros autorizados por este, para que las gestiones de cobranza prejudicial o judicial, se realicen de conformidad con la política de cobranzas publicada y vigente del Banco Finandina S.A BIC y en los horarios y días que este determine. Declaro que he sido informado sobre la naturaleza del tratamiento y los fines para los que son recolectados mis datos personales. Adicionalmente declaro que según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 he sido informado de la política de protección de datos personales que tiene el Banco para el tratamiento de mi información personal, la cual puede ser consultada de forma permanente en la página de internet [www.bancofinandina.com](http://www.bancofinandina.com). 8) Autorizo de forma expresa, libre y voluntaria al Banco Finandina S.A BIC, sus aliados comerciales y/o terceros autorizados para realizar la gestión de cobro, para que con ocasión de la entrada en vigencia de la ley 2300 de 2023, puedan contactarme por los canales y horarios en la periodicidad y frecuencias que este determine según sus políticas, con el fin de mantenerme informado entre otros sobre el estado de mis productos, su información comercial, legal o de seguridad, fechas de pago, alternativas de normalización, realización y confirmación de operaciones, gestiones de cobranza prejudicial o judicial, servicios, novedades, noticias de interés o confirmación del estado de mis solicitudes. De igual forma, podrá informarme de todos los beneficios, campañas de marketing, publicidad o prospección comercial y promociones con aliados o terceros.

El consumidor financiero acepta conocer y aceptar que podrá modificar los canales y horarios de contacto cuando lo desee, para lo cual podrá comunicarse a la línea de atención del Banco Finandina S.A BIC.

**Declaraciones**

Con la firma de este formulario, declaras de manera libre y voluntaria que conoces, entiendes y aceptas de manera expresa e informada que:

- 1) Conoces y aceptas el(los) reglamentos y contrato(s) que involucran la apertura del(los) producto(s) que solicitaste, y confirmas que has sido informado de la facultad que tienes para solicitar una copia del(los) mismo(s), así como de la posibilidad de consultar en cualquier momento estos reglamentos y contrato(s) a través de la página de internet del Banco [www.bancofinandina.com](http://www.bancofinandina.com). En caso de que el Banco realice alguna modificación a los textos de los reglamentos y contratos, dichas modificaciones te serán notificadas por el medio que establece el respectivo reglamento, o en su defecto a través de la página web antes indicada.
- 2) Tus datos, o la información de tu titularidad que sea tratada por el Banco, podrá ser compartida por el Banco en calidad de transmisión o transferencia con los siguientes terceros: (i) aliados comerciales o proveedores, nacionales o extranjeros; (ii) Personas naturales o jurídicas accionistas del Banco y sociedades controlantes, controladas, vinculadas, afiliadas o pertenecientes al mismo grupo empresarial.
- 3) Tienes la posibilidad de formular observaciones y reclamos relacionados con el tratamiento de tu información a través de los canales de atención al cliente establecidos por el Banco.
- 4) Tienes la facultad de conocer, actualizar, rectificar y suprimir en cualquier momento tus datos personales y revocar la autorización de tratamiento en los casos previstos en la ley.
- 5) Has sido informado sobre la naturaleza del tratamiento y los fines para los que son recolectados tus datos personales.
- 6) Has sido informado de la política de protección de datos personales que tiene el Banco para el tratamiento de tu información personal, la cual puedes consultar de forma permanente en la página de internet [www.bancofinandina.com](http://www.bancofinandina.com).
- 7) El Banco ha puesto a tu disposición en su página web [www.bancofinandina.com](http://www.bancofinandina.com) las recomendaciones que debes tener en cuenta para la utilización de cualquiera de los canales transaccionales o de atención al cliente.
- 8) Tus conversaciones telefónicas con el Banco acerca de la negociación, acuerdo y ejecución de operaciones, transacciones, solicitudes, quejas y/o cualquier aspecto relacionado con el desarrollo de la relación contractual respecto del producto o servicio que solicitas, podrán ser grabadas, monitoreadas y conservadas en cualquier medio que se considere seguro e idóneo para el almacenamiento de tu información.
- 9) No estás obligado a autorizar el tratamiento de datos personales sensibles a menos que sea estrictamente necesario para alguno de los fines descritos por ley.
- 10) Has recibido la información sobre el Seguro de Depósitos Fogafín, la cual podrás consultar permanentemente a través de la página web o en las agencias del Banco.
- 11) Si solicitaste tarjeta(s) de crédito, declaras que conoces que las mismas se encuentra(n) inactiva(s) al momento de su entrega y autorizas expresamente al Banco para que, de ser el caso, realice su activación automática. Si el Banco no hubiere procedido con su activación, recuerda que podrás solicitar dicho proceso de manera telefónica a través de la línea fácil del Banco o directamente a través de la página web o de la aplicación móvil. En caso de que, por razones propias al Banco, la(s) tarjeta(s) de crédito que te hayamos entregado no pueda(n) ser activada(s), aceptas que será tu responsabilidad efectuar la destrucción del(los) plástico(s), asumiendo así las consecuencias que se puedan derivar por la omisión de esta obligación.

**Origen de bienes y/o fondos**

Al realizar el proceso de vinculación con el Banco Finandina S.A. BIC (en adelante, el Banco), declaras de manera voluntaria e irrevocable que:

- 1) Todos los recursos y/o bienes que posees han sido obtenidos conforme a la actividad económica que has relacionado en el formulario de vinculación y en la que te desempeñas, y en general de forma lícita.
- 2) Actualmente desarrollas las actividades comerciales y/o profesionales que indicaste en este formulario. En caso de que posteriormente desarrolles cualquier otra actividad comercial y/o profesional que conlleve ingresos adicionales, deberás comunicarlo al Banco, a través de los canales de comunicación dispuestos para ello.
- 3) Los dineros que estás entregando al Banco o que has recibido y/o que recibirás durante la vigencia de los contratos de los productos o servicios que solicitas, no provienen ni provendrán de actividades ilícitas.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

- 4) No admitirás y te cerciorarás de que terceros no efectúen depósitos o abonos en tus productos con recursos provenientes de lavado de activos, financiación del terrorismo o de otras actividades ilegales, ni efectuarás transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con asuntos de esa naturaleza.
- 5) Aceptas que, de haber incurrido en alguna inexactitud o reticencia en la presente declaración o en cualquier otra declaración, entrevista sostenida o documentos suscritos con el Banco, ello será causal suficiente para dar por terminado unilateralmente, el o los contratos que hayas suscrito con el Banco.
- 6) Certificas que la información suministrada en esta solicitud y en los documentos adjuntos es exacta y verídica, y podrá ser verificada en cualquier momento por el Banco, con quien te obligas a actualizar anualmente la información aquí consignada. Así mismo, eximes al Banco de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hayas proporcionado en este documento o en los de actualización.
- 7) No estás siendo objeto de investigaciones judiciales y administrativas en el país o en el extranjero derivadas de delitos relacionados con Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y conexos.
- 8) Conoces y aceptas que en caso de que llegaras a ser objeto de investigación judicial y/o actuación administrativa por parte de autoridades nacionales o internacionales, el Banco podrá unilateral y discrecionalmente dar por terminado el o los contratos que hayas suscrito con la entidad; de igual forma, en caso de comprobarse que tengas vínculos comerciales o personales con empresas o personas naturales incurso en investigaciones judiciales o listas públicas relacionadas con actividades ilícitas.
- 9) Tu nombre no está incluido en la Oficina de Control de Activos en el Exterior (OFAC), o en cualquier otra lista de similar naturaleza, o en alguna de carácter nacional y/o internacional, en la que se publiquen los datos de las personas a quienes se les haya iniciado investigaciones judiciales, actuación administrativa o que hayan sido sancionadas y/o condenadas por las autoridades nacionales o internacionales, de manera directa o indirecta, con actividades ilegales, tales como narcotráfico, terrorismo o su financiación, lavado de activos, tráfico de estupefacientes, secuestro extorsivo y trata de personas entre otras.

## Declaraciones y autorizaciones del asegurado

En caso de haber aceptado adquirir el o los seguros con **MetLife Colombia Seguros de Vida S.A.** (la "ASEGURADORA") como entidad aseguradora aliada del Banco Finandina S.A. BIC, con la firma de este formulario autorizas y/o declaras de manera voluntaria y expresa lo siguiente:

**1) Autorizaciones:** Autorizas a la aseguradora a recolectar, almacenar, usar, suprimir, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar, transferir o transmitir tanto a nivel local como a terceros países y disponer de tus datos personales, incluidos los sensibles. La presente autorización se hace extensiva a las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas, o de matriz de la ASEGURADORA, a quien represente los derechos de la ASEGURADORA, a quien esta contrate para el ejercicio de los mismos o a quien esta ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual.

**A.-) Finalidades del tratamiento de los datos suministrados:** (i) el trámite de la solicitud de vinculación como consumidor financiero; (ii) el proceso de negociación de contratos con la ASEGURADORA, incluyendo la determinación de primas y la selección de riesgos; (iii) la ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre; (iv) el control y la prevención del fraude y el lavado de activos y la financiación del terrorismo; (v) la liquidación y el pago de siniestros; (vi) controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral; (vii) la elaboración de estudios técnico actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado en general, estudios de técnica aseguradora; (viii) Envío de información y gestión telefónica (call centers) relativa a la educación financiera encuestas de satisfacción de clientes y ofertas comerciales de seguros, así como de otros servicios inherentes a la actividad aseguradora; (ix) envío de información de posibles sujetos de tributación en los Estados Unidos de América al Internal Revenue Service (IRS) y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables; (x) consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial; (xi) almacenamiento y conservación de huellas dactilares. El tratamiento podrá ser realizado directamente por la ASEGURADORA o por encargados del Tratamiento que esta considere necesarios o designe, en el desarrollo de su objeto social, para cumplir las finalidades antes mencionadas.

**B.-) Derechos del titular:** Como titular, tienes derecho a conocer, actualizar, rectificar, acceder a esta autorización y revocar la misma, solicitando también la eliminación de tus datos.

**C.-) La ASEGURADORA es la Responsable del Tratamiento y su Política de Privacidad de Datos se puede consultar en [www.metlife.com.co](http://www.metlife.com.co) o solicitando una copia a [servicio.cliente@metlife.com.co](mailto:servicio.cliente@metlife.com.co) o en las líneas de atención (601)3077049 en Bogotá o 01 8000 912 200 a nivel nacional.**

**D.-) Datos sensibles:** Todas las respuestas aquí formuladas relacionadas con datos sensibles (datos de salud, biométricos) o sobre niños, niñas y adolescentes son facultativas; por tanto, declaras que no has sido obligado a responderlas o a autorizar su tratamiento.

**E.-) Si por alguna razón has entregado a la Aseguradora información de otras personas, tú certificas que tienes autorización para ello y que compartirás con esa persona la Política de Privacidad de Datos de la ASEGURADORA.**

**2) Declaraciones:** Declaras conocer, entender y aceptar que:

**A.-) Libertad de Elección de Aseguradora:** Fuiсте debidamente informado de tu derecho como consumidor financiero a optar por contratar el seguro con una aseguradora distinta a MetLife Colombia Seguros de Vida S.A. como aliada del Banco,

**B.-) Autorización de revisión de HC – Historia Clínica:** autorizas en vida y aún después de muerto, para que cualquier médico, clínica, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada o Entidad Promotora de Salud (EPS) suministre a MetLife Colombia Seguros de Vida S.A. la información que requieran, relacionada con tu estado de salud o historia clínica.

**C.-) Terminación Automática del Contrato de Seguro:** De acuerdo con el artículo 1152 del Código de Comercio, el no pago de la prima de tu seguro de vida dentro del mes siguiente a su vencimiento producirá la terminación automática del contrato, terminando así la cobertura. Como constancia de haber realizado una entrevista personal y de haber leído, entendido y aceptado todo el documento, firmas el presente formulario.

**D.-) Renovación automática:** Autorizas que la póliza de Seguro de vida y Accidentes personales sea renovada. Igualmente declaras que conoces que el valor asegurado aumentará anualmente de acuerdo con el IPC del año inmediatamente anterior, y que el valor de la prima cambiará de acuerdo con el comportamiento de la cuenta.

**E.-) Tu profesión u oficio declarados en la presente solicitud son lícitas y las ejerces dentro de los marcos legales y no practicas deportes o aficiones que afecten tu integridad.**

**F.-) Constancia de asesoría:** Queda constancia que has leído, entendido y aceptado los derechos y obligaciones emanados del contrato de seguro; así mismo, las condiciones particulares de la póliza, el alcance de las coberturas, exclusiones y garantías del seguro ofrecido, los costos del producto y su comercialización de acuerdo con lo establecido en el artículo 9 de la ley 1328 de 2009, la autorización otorgada por la aseguradora para comercializar el producto y los canales por medio de los cuales puedes formular una petición, queja o reclamo.

**G.-) Las declaraciones contenidas en este documento son exactas, completas y verídicas en la forma en que aparecen descritas, por lo tanto, la falsedad, omisión error o reticencia en ellas tendrán las consecuencias estipuladas en los Artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio y demás normas aplicables.**

Habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, firmo a los  días del mes de  del año

en la ciudad de

Firma del solicitante

C.C.:

Huella

## Espacio para diligenciamiento del Banco

Lugar:  Fecha:  Hora:  N° de identificación:

Nombres y Apellidos de quien efectuó la entrevista y vinculación:

Cargo de quien efectuó la entrevista, vinculación y aprobación:

Nombre y firma de quien efectuó la visita presencial

# Se respiran aires de libertad.

Bienvenido a una nueva era en la que todo  
será aún más fácil.



Pero, ¿qué es ser libre?



Es olvidarte de pagar  
por retirar tu dinero



Es pagar de una manera  
más fácil desde tu celu



Es disfrutar nuestros  
productos en un parpadear

Descubre más formas de liberarte en  
[www.bancofinandina.com](http://www.bancofinandina.com)



**Banco Finandina**  
Banca libre