Banco Finandina

ACUSE DE RECIBO Y AUTORIZACIONES LEGALES TARJETA DE CRÉDITO

CIUDAD | FECHA DÍA | MES | AÑO

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I.

NOMBRE

DE (ciudad):

DECLARO QUE HE RECIBIDO DEL BANCO FINANDINA S.A. LA(S) TARJETA(S) No.:

					*	*	*	*	*	*					
					*	*	*	*	*	*					

PRIMERA VEZ	RENOVACIÓN AUTOMÁTICA	REEXPEDICIÓN	REPOSICIÓN	T. PRINCIPAL	T. AMPARADA

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE CELULAR

Autorización de entrega de documentos y aceptación de tarjeta de crédito
1.) En caso que por razones propias a la Entidad, la(s) tarjeta(s) de crédito que me haya(n) sido entregada(s) no pueda(n) ser activada(s) acepto que seré responsable de la destrucción del(los) plástico(s), así como de las consecuencias que se puedan derivar por la omisión de esta obligación. 2.) Declaro que conozco y acepto la(s) tarjeta(s) de crédito entregada(s) se encuentra(n) inactiva(s) y expresamente autorizo al Banco Finandina S.A. para que, de ser el caso, realice la activación automática de la(s) misma(s). Si el Banco no hubiere procedido con su activación, podre solicitar dicho proceso de manera telefónica a través de la línea fácil de la Entidad o realizarlo directamente a través de la página web www.bancofinandina.com

Otras autorizaciones y autorizaciones
Aceptación de contratos y reglamentos: Declaro que conozco y acepto en su integridad el(los) reglamentos y contrato(s) que involucran la apertura de(los) producto(s) solicitado(s), y confirmo que he sido informado de la facultad con que cuento de solicitar una copia del(los) mismo(s), así como de la posibilidad de consultar en cualquier momento dicho(s) reglamento(s) y contrato(s) a través de la página de internet www.bancofinandina.com. En caso de que el Banco realice alguna modificación a los textos de sus reglamentosy contratos, dichas modificaciones me serán notificadas por el medio que establece el respectivo reglamento, o en su defecto a través de la página web del Banco. Entrega de cheques y otros documentos: En caso de que solicite la entrega de cheques y/o documentos en mi domicilio, así como de recoger títulos y/o documentos, asumo la responsabilidad y el riesgo que se deriva de dichos trámites. Entrega de pagarés: Autorizo a que una vez pagadas las obligaciones a mi cargo instrumentadas a través de pagarés, estos sean dejados a mi disposicón en la oficina principal del Banco o en la oficina o agencia más cercana a mi domicilio para mi posterior retiro, previo aviso al Banco con al menos 15 días de antelación.

Autorización de consulta y reporte a operadores de base de datos
Autorizo de forma irrevocable para que en todo el tiempo el Banco Finandina S.A. (en adelante, el Banco) o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para consultar mis datos personales, crediticios, comerciales ante cualquier operador de base de datos o central de riesgo, además de mis hábitos de pago y cumplimiento de mis obligaciones. Así mismo, para que informe y reporte a dichas entidades el comportamiento de pago de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, respecto a todas las operaciones que bajo cualquier modalidad haya celebrado o llegue a celebrar con el Banco o respecto de obligaciones a mi cargo cuyo acreedor sea el Banco, de tal forma que aquellas entidades presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor, codeudor o avalista.

Autorización de tratamiento de información
Con la aceptación y/o firma de este documento autorizo al Banco Finandina S.A. (en adelante, el Banco) o a cualquiera 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, 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 mi persona. Dicha información será almacenada y utilizada para mi identificación y en general para ofrecerme 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 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. 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. 4) 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, podrá compartirse con las empresas del grupo empresarial del Banco, sus aliados comerciales y de negocios nacionales o extranjeros, sus proveedores, esto con finalidades comerciales o de cooperación. 5) 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. 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

Autorización de transmisión y trasferencia de información
Autorizo que mi información personal, comercial y financiera sea transmitida y/o transferida para que sea conocida y tratada por: 1) Terceros que en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, presten servicios tecnológicos, logísticos, operativos, de mercadeo de productos, de cobranza, de seguridad o de apoyo, 2) Personas naturales o jurídicas accionistas del Banco y a sociedades controlantes, controladas, vinculadas, afiliadas o pertenecientes al mismo grupo empresarial, y a cualquier aliado comercial del Banco.

Personas públicas o politicamente expuestas y de reconocimiento público (PEP)

A. ¿Bajo tu cargo o el de un familiar está la administración o disposición de recursos públicos? Si ◯ No ◯

B. ¿Las decisiones de tu cargo o las de un familiar influyen en el sector político o impactan en la sociedad? Si ◯ No ◯

C. ¿La sociedad o los medios de comunicaciones te identifican a ti o a un familiar como un personaje público? Si ◯ No ◯

D. ¿Tu o un familiar representan legalmente un organismo económico de derecho internacional? Si ◯ No ◯

E. ¿Eres funcionario público*? Si ◯ No ◯

> En caso que la respuesta a la pregunta (E) sea afirmativa por favor diligencia los tres (3) campos relacionados a continuación:

Cargo _____ Fecha de Vinculación _____ Fecha Desvinculación _____

F. ¿Manejas recursos públicos? Si ◯ No ◯

(*) Aplica también para ex-funcionarios públicos hasta dos años después del retiro.

FIRMA DEL CLIENTE

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA

HUELLA

PAGARÉ Y CARTA DE INSTRUCCIONES PAGARÉ No

Yo, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de _____, identificado como aparece al pie de mi firma declaro: PRIMERO: Que me obligo a pagar solidaria, indivisible, irrevocable e incondicionalmente a la orden del BANCO FINANDINA S.A., en adelante EL ACREEDOR, o a quien represente sus derechos, el día _____ (____) del mes de _____ del año _____, en sus oficinas o en los puntos de pago autorizados expresamente para el efecto, las siguientes sumas de dinero:

POR CAPITAL: _____ ($ _____) M.C.

POR INTERESES CAUSADOS Y NO PAGADOS: _____ ($ _____)M.C

SEGUNDO: Que pagare intereses moratorios a la tasa máxima legalmente autorizada sobre la suma de capital insoluto. TERCERO: Que acepto(amos) expresamente cualquier endoso o cesión que de este pagaré haga EL ACREEDOR y reconozco desde ya al endosatario o cesionario dentro de cualquier proceso judicial. CUARTO: Que expresamente renuncio a cualquier requerimiento para ser constituido en mora en los casos de ley. QUINTO: El presente pagaré no está sujeto a la presentación para su pago, ni al aviso de rechazo, ni al protesto para todos los efectos legales y se suscribe para ser llenado por EL ACREEDOR o su representante según las instrucciones impartidas por mi. SEXTO: Que autorizo irrevocablemente y de manera permanente al BANCO FINANDINA S.A., en adelante el ACREEDOR o a quien represente sus derechos, para llenar sin previo aviso los espacios en blanco y demás aspectos generales y particulares del pagaré indicado en la referencia, el cual he otorgado a su orden con espacios en blanco y del que hago entrega con efectos negociables, teniendo en cuenta las siguientes instrucciones:

1- El pagaré podrá ser llenado cuando exista incumplimiento o mora en el pago de cualquier obligación a mí cargo, individual o conjuntamente, en los casos estipulados en la ley, en el pagaré mismo y demás documentos suscritos por mi (nosotros). Podrá también ser endosado, previo a su diligenciamiento.
2- La fecha de vencimiento del título valor será aquella que determine el acreedor y que corresponda al día en que sea llenado el pagaré.
3- El espacio relacionado con el valor de capital se llenará con el monto que por concepto de saldo insoluto de capital deba al ACREEDOR, en forma separada, conjunta y solidaria, el día en que sean diligenciados los espacios en blanco.
4- El espacio relacionado con los intereses causados y no pagados será el que corresponda por este concepto, tanto de intereses de plazo como de mora, derivados de las obligaciones a mi cargo.
5- El espacio relacionado con el valor de otros conceptos se llenará con el monto de todas las sumas que por cualquier otro concepto deba al ACREEDOR sin atención a su naturaleza o fuente, en especial las relacionadas con: (i) El monto de cualquier gasto pagado por el ACREEDOR por mi(nuestra) cuenta, especialmente impuestos, timbre, honorarios de abogados, comisiones, gastos administrativos y de cobranzas, así como cualquier otra suma que se deba por concepto distinto de intereses, salvo aquellos intereses que sea permitido capitalizar.
6- En el evento de que en desarrollo de esta facultad se cometieren errores involuntarios en el diligenciamiento del pagaré, el ACREEDOR queda expresamente facultado para aclararlos, enmendarlos y corregirlos de manera tal que el mismo responda a sus exigencias legales.
7- En caso de incumplimiento, retardo o existencia de cualquier causal de aceleración contemplada en los pagarés, contratos y reglamentos, frente a cualquiera de las obligaciones a mi cargo, el ACREEDOR queda autorizado para acelerar el vencimiento y exigir anticipadamente el valor de las demás obligaciones de las que sea deudor, garante o avalista, individual, conjunta o solidariamente, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial para constituir en mora, así como para incorporarlas al Pagaré.
8- Así mismo, autorizo diligenciar los espacios en blanco correspondientes al número del pagaré, el cual corresponderá a aquel que le asigne el Banco y que identifique cualquiera de las obligaciones a mi cargo; así como al de mi domicilio, mi nombre y dirección. Declaro expresamente haber recibido copia del presente documento para todos los efectos legales.

Declaro que conozco y acepto los Reglamentos y/o Contratos de los productos así como que he recibido copia de esta carta de instrucciones

Para constancia se firma en la ciudad de _____, en un (1) original, el día _____ (___) del mes de _____ del año _____.

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

IDENTIFICACIÓN (CC, NIT, CE) _____

NOMBRE RTE LEGAL O APODERADO _____

IDENTIFICACIÓN RTE LEGAL O APODERADO _____

DIRECCIÓN Y TELEFONO _____ **HUELLA Y FIRMA** _____

HUELLA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA