



FORMULARIO ACTUALIZACIÓN DE PERSONA NATURAL

FECHA DE SOLICITUD			AGENCIA	FUNCIONARIO QUE TRAMITA
DD	MM	AAAA		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	NACIONALIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	No. CELULAR
DIRECCIÓN DE DOMICILIO (INCLUIR BARRIO):		CIUDAD Y DEPARTAMENTO:	OCCUPACION ACTUAL:
(Si su condición es Transportador, Independiente, Productor y/o Comerciante, favor especificar la actividad)		Nombre de la empresa donde labora o presta sus servicios como independiente	ACTIVIDAD ECONOMICA (CIU) (Espacio diligenciado por COFINCAFE)

TOTAL INGRESOS:	TOTAL EGRESOS:	TOTAL ACTIVOS:	TOTAL PASIVOS:
\$	\$	\$	\$

DECLARO QUE REALIZO OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA	SI	NO	POSEO CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA	SI	NO	PAIS	CIUDAD	No. DE CUENTA	BANCO	TIPO/MONEDA
ADMINISTRA(Ó) RECURSOS PÚBLICOS EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS?	SI	NO	DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO FUNCIONES PÚBLICAS EN LOS ÚLTIMOS	SI	NO	¿ES UNA PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA? (EJ. CANTANTE, ACTOR, PRESENTADOR, OTROS)	SI	NO	DESCRIBA LA ACTIVIDAD	

Favor diligenciar la siguiente información SÓLO EN CASO DE DESEMPEÑAR (DO) FUNCIONES PÚBLICAS EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS:

NOMBRE DE LA ENTIDAD	CARGO QUE DESEMPEÑA(Ó)	FECHA DE INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
----------------------	------------------------	-----------------	--------------------

Favor diligenciar la siguiente información, SÓLO SI TIENE ALGÚN(OS) FAMILIAR(ES) ASOCIADO(S) A LA COOPERATIVA QUE SE CONSIDERE(N) COMO PERSONAS PÚBLICA O XPUESTA POLÍTICAMENTE y que su vínculo o relación con ellos sea: Cónyuge, padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos; yernos, nueras, suegros, cuñados, abuelos del cónyuge; hijos adoptivos o padres adoptantes

VÍNCULO/ RELACIÓN*	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD	CARGO	FECHA VINCULACIÓN

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

DECLARACIÓN DE FONDOS

Yo, _____ con documento de identidad No. _____ expedido en _____ obrando en nombre propio, de manera voluntaria, dando fe de que lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cafetera COFINCAFE, con el propósito de dar cumplimiento a la normatividad vigente y demás normas concordantes:

- Que el origen de fondos que he entregado a COFINCAFE y los que en el futuro llegare a entregar, no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. A continuación, describo las actividades que dan origen a los fondos: _____
- Que no permitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- Que me obligo a mantener métodos eficaces sobre mis transacciones, procedimientos, herramientas, para evitar ser objeto de lavado de activos o financiación del terrorismo.
- Que informaré y daré explicaciones sobre el origen de mis fondos, presentando los soportes sobre las transacciones que realice, cuando la Cooperativa lo requiera.
- Que autorizo saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta cooperativa, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cafetera COFINCAFE o de la violación de los compromisos adquiridos en el presente documento.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás disposiciones que buscan la protección de datos personales y para efectos de acceder al Portafolio de productos y servicios de COFINCAFE, declaro que he sido informado y he suministrado mis datos personales los cuales podrán ser utilizados para las finalidades relacionadas con la actividad de la Cooperativa. Tal como lo expresa en el Manual de Tratamiento de datos en el Capítulo V: Las bases de datos tienen como finalidad utilizar los datos para la debida prestación de los servicios financieros y sociales ofrecidos por la Cooperativa. En desarrollo de esta relación legal o contractual, COFINCAFE busca mantener informado acerca de las innovaciones en los servicios, con el fin de profundizar o ampliar su portafolio, de las mejoras o cambios en sus canales de atención así como de servicios y/o productos complementarios ofrecidos por la Cooperativa. Igualmente busca enviarme información acerca de las ofertas que ha desarrollado con aliados estratégicos que le pueden resultar de interés, como es el caso de Programa CORVIDA. Asimismo, declaro que fui informado sobre el tratamiento que se le dará a mis datos con relación a la recolección, almacenamiento, acceso y circulación restringida, revocatoria de la autorización y/o supresión de datos, video vigilancia monitoreo y seguridad. Adicionalmente acepto que COFINCAFE pueda tener comunicación conmigo o me suministre todo tipo de notificación e información, por medio físico en lugar de residencia o por correo electrónico y mensajes de texto en los teléfonos que anteriormente suministré. Adicionalmente, tendré contacto con la Cooperativa a través de los siguientes medios: Página web: www.cofincafe.com Correo electrónico: info@cofincafe.com PBX: 7413108

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN

Autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cafetera COFINCAFE para consultar, procesar, reportar, suministrar, rectificar y actualizar en cualquier momento información relacionada con mi comportamiento como asociado(a), cliente o parte interesada de la Cooperativa, a las centrales de riesgo o cualquier otra central de información legalmente constituida. Asimismo, autorizo para que dicha información pueda ser utilizada por terceros para efectos de remitir información comercial o de otro tipo, por parte de COFINCAFE o de terceros, todo ello respetando las limitaciones impuestas por las normas legales o por autoridades competentes. Autorizo expresamente a COFINCAFE para verificar información contenida en las solicitudes de asociación, actualización, crédito u otro tipo de vinculación, que presente a la misma. Igualmente, me comprometo a actualizar anualmente la información personal, financiera y otra que he suministrado a COFINCAFE. Esta información se considerará vigente hasta tanto le notifique a COFINCAFE cualquier modificación.

AUTORIZACIÓN DEBITO AUTOMÁTICO

Autorizo a COFINCAFE, debitar de las cuentas de cualquier otro depósito que figuran a mi nombre, en la Cooperativa lo correspondiente a: aportes, cuotas, comisiones y demás valores a mi cargo por concepto de: pagos de créditos, actualización de aportes, aportes voluntarios y obligatorios, y en general por cualquier otro producto o servicio prestado por la Cooperativa, una vez haya recibido de la Cooperativa la información sobre valores a debitar y fechas de pago. Igualmente me comprometo a tener los fondos suficientes para cubrir tales valores en las fechas de cobro, sin que haya lugar a responsabilidad de la Cooperativa en caso de que el débito no se pueda efectuar por eventos tales como: Fondos insuficientes, cuenta embargada, saldo en canje, fuerza mayor o cualquier otra circunstancia no imputable a la Cooperativa.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento:

CC _____ DE _____

FIRMA DEL SOLICITANTE HUELLA