

DOCUMENTO N° CF005

REVISION: 01


 Cooperativa Multiactiva Freskoop. - NIT. 804.002.880-0
FORMATO AFILIACION PERSONA NATURAL

DIA	MES	AÑO

Cuenta No.

FECHA

INFORMACION GENERAL DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:				Edad	Aporte Mensual		
Tipo Documento:	Numero de Documento			Sexo <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Lugar y Fecha de exp.		
Fecha de Nacimiento	DIA	MES	AÑO	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Pais Residencia	
Direccion Residencia				Barrio	Ciudad		
Depart.	Celular	Personas a cargo	# Hijos	Estrato	Actividad Económica	Codigo Ciu	
Email personal			Estado Civil <input type="radio"/> S <input type="radio"/> C <input type="radio"/> U <input type="radio"/> V	Ocupación	Mujer Cabeza Familia <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
Nombres y Apellidos Conyuge				Ocupación	Celular		
Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada		Nivel de Estudio N P B T U E		A que grupo etnico pertenece <input type="checkbox"/> Indigena <input type="checkbox"/> Afrodescendiente <input type="checkbox"/> Ninguno			
Pertenece al grupo de personas con discapacidad fisica? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				Persona en condicion de pobreza extrema <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO			
Presenta al grupo de poblacion diversa LGBTQI+? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				Persona Victima del conflicto armado <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO			
Es usted Persona Politicamente Expuesta? (Persona politicamente expuesta PEP: 1) Las personas expuestas politicamente conforme al Decreto 830 de 2021, 2) Los representantes legales de organizaciones internacionales 3) Las personas que gozan de reconocimiento publico. Se entiende por persona publicamente expuesta (Decreto 830/2021), los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones publicas destacadas como jefes de Estado, politicos de alta jerarquia, funcionarios gubernamentales, judiciales o militantes de alta jerarquia, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economia mixta, unidades administrativas especiales, y funcionarios importantes de partidos politicos.							
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO							

SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES SI, DILIGIENCIA LA SIGUIENTE INFORMACION

Por su cargo ó actividad, administra recursos públicos? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada publicamente expuesta? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Nombres y Apellidos:	Documento Identidad
Parentesco: (hasta 2 grado de consanguinidad, 1 afinidad y 1 civil)	

Referencia Personal

Apellidos y nombres	Tel/Celular	Dirección
---------------------	-------------	-----------

Referencia Familiar

Apellidos y nombres	Tel/Celular	Dirección
---------------------	-------------	-----------

INFORMACION LABORAL Y FINANCIERA

Cargo	Area	Contrato	Empresa en la que Labora	Agencia	<input type="checkbox"/> Independiente
-------	------	----------	--------------------------	---------	--

Ingresos mensuales:	Total Activos:
Otros Ingresos mensuales:	Total Pasivos:
Total Ingresos Mensuales:	Descripción otros ingresos:
Total Egresos Mensuales:	

Maneja moneda Extranjera <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Banco	Moneda	Pais
--	-------	--------	------

BENEFICIARIO: En caso de fallecimiento delego como beneficiario del saldo neto de mis aportes a:.

Nombres y Apellidos	No. Identificación	Parentesco	Sexo M/F	% Beneficio



Cooperativa Multiactiva Freskoop - NIT. 804.002.880-0
FORMATO AFILIACION PERSONA NATURAL

FECHA

DIA	MES	AÑO

CENTRALES DE RIESGO Y MEDIOS ABIERTOS DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Autorizo de manera expresa e irrevocable a la COOPERATIVA MULTIACTIVA FRESKOOP o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las Centrales de Riesgo. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera compelta en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras, comerciales y entidades relacionadas con las listas restrictivas sobre lavado de activos y terrorismo. Por lo tanto conocerán mi información quienes se encuentran afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a las mismas de conformidad con la legislación aplicable. La permanencia de mi información en las bases de datos sera determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y las jurisprudencias, las cuales contienen mis derechos y obligaciones que por ser publicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco los reglamentos de dichas bases de datos. En caso que en el futuro, el autorizado en este documento efectue una venta de cartera o una cesion de derechos a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a este, en los mismos términos y condiciones. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación ante cualquier persona natural ó jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con la COOPERATIVA MULTIACTIVA FRESKOOP o a quien represente sus derechos.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo _____, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, por medio de la presente autorizo de manera expresa, informada y suficiente a la COOPERATIVA MULTIACTIVA FRESKOOP. NIT. 804.002.880-0, para que en el desarrollo de su objeto social y sus actividades comerciales recolecte, utilice, almacene, suprima, transfiera, transmita y en general procese mis datos personales y demás información suministrada en mi calidad de asociado como: nombre(s), apellido(s), número de identificación, teléfono, dirección, correo electrónico, datos de cuenta de ahorro o cualquier información adicional a la que pueda llegar a tener acceso como consecuencia de la relación como asociado.

Siendo así, confirmo y autorizo a **FRESKOOP** para utilizar mis datos personales para las siguientes finalidades: 1. Utilizar mi información para que FRESKOOP realice todas las gestiones administrativas, financieras y de mercado relacionadas directamente con el giro ordinario de sus actividades. 2. Utilizar mi información para que FRESKOOP pueda acceder y consultar mi información de antecedentes judiciales. Declaro que **FRESKOOP** me informó acerca de los derechos que me asisten como titular de los datos personales, en especial, mi derecho a conocer, rectificar y actualizar mis datos personales. En caso de que antes de la firma de la presente autorización **FRESKOOP** haya venido realizando el tratamiento de mis datos personales, lo autorizó expresa e informadamente para que continúe realizando dicho tratamiento en los términos que se detallan en el presente documento.

AUTORIZACIÓN DE CONTACTO, NOTIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN

Autorizo expresamente a la COOPERATIVA MULTIACTIVA FRESKOOP para contactarme, enviarme información, notificaciones y comunicaciones, de manera personal, vía mensaje de texto, llamadas al teléfono fijo o celular, comunicaciones escritas o correos electrónicos o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer. Adicional el uso de mi información a FRESKOOP y a sus aliados estratégicos comerciales.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle, ocupación, oficio, actividad o negocio) _____
- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal Colombiano
- La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente o cuando la Cooperativa lo considere pertinente
- Con los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo o actividades terroristas.
- Eximo a FRESKOOP de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa y/o inexacta que hubiese proporcionado en este documento.

Firmo este Documento en Constancia de haber leído y declarado la información verdadera en forma clara y precisa, aceptando las autorizaciones sugeridas en forma libre y voluntaria.

Firma del Asociado	No. Identificación	Huella

ESPACIO RESERVADO PARA LA COOPERATIVA

Funcionario que Valida la Información	Fecha de verificación
Revisó	Fecha