

## SOLICITUD DE CRÉDITO

FECHA SOLICITUD: \_\_\_\_\_  
MODALIDAD DE CRÉDITO: \_\_\_\_\_  
SEDE: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

Nombre del Asociado: \_\_\_\_\_  
Tipo de documento C.C  C.E  Nro de identificación: \_\_\_\_\_  
Dirección de la residencia: \_\_\_\_\_ Barrio / ciudad: \_\_\_\_\_  
Telefono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Tipo de contrato: Indefinido:  Fijo:  Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Valor del Crédito: \_\_\_\_\_  
Plazo: \_\_\_\_\_  
Tasa de interés: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES POR PARTE DEL FONDO DE EMPLEADOS DEL CES UniónCES

UNIONCES le informa que sus datos personales serán almacenados, en nuestras bases de datos, y tratados para mantener una comunicación permanente y eficaz con usted sobre las actividades del fondo o en las que éste participe directa o indirectamente, en especial las de ahorro, crédito y bienestar social. Puede verificar finalidades específicas en el Capítulo 5 de la Política de Tratamiento de datos personales del fondo UNIONCES. Puede consultar nuestra política visitando la página web <http://www.unionces.com/> Si usted desea consultar, actualizar, rectificar o suprimir datos que nos ha suministrado, o revocar la presente autorización, puede revisar el Capítulo 7 de la Política y conocer el procedimiento detallado, o si lo prefiere escribanos un correo electrónico a [habeasdata@unionces.com](mailto:habeasdata@unionces.com) indicándonos su solicitud, o comuníquese al teléfono (57 4) 576 72 72 extensión 7555. Conociendo lo anterior, manifiesto mi autorización expresa, previa y voluntaria para el tratamiento de mis datos por el Fondo de Empleados del CES "UNIONCES"

Autorizo a UniónCES, a consultar y verificar mis datos en las centrales de información y/o bases de datos públicas, especialmente en las listas establecidas para el control y prevención de Lavado de Activos y la Financiación de Terrorismo.

Autorización para cancelar fondo de garantías  
Valor \$ \_\_\_\_\_ No aplica: \_\_\_\_\_

Firma del Asociado: \_\_\_\_\_  
N° de Cédula: \_\_\_\_\_  
N° de cuenta: \_\_\_\_\_  
Tipo de cuenta: \_\_\_\_\_  
Entidad Bancaria: \_\_\_\_\_