

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE ASOCIADO

Ciudad oficina

Fecha

1. INFORMACIÓN PERSONAL

No. de identificación Tipo de identificación Nombres Apellidos
C.C. C.E. PPT

¿Reside fuera del país? Si No Si la respuesta es afirmativa indique:
País Ciudad Región Estado Dirección

Dirección de residencia o correspondencia en Colombia Barrio Municipio Departamento Estrato Telefono fijo

Teléfono Celular Correo electrónico Estado civil Mujer cabeza de familia Si No Número de Personas a cargo

Nivel académico Profesión Ocupación

2. INFORMACIÓN LABORAL (Si es independiente pase al punto 3)

Usted es: Empresa donde labora Cargo Dependencia Telefono Dirección Cód. Empleado Departamento

Municipio Sede Fecha de ingreso Tipo de contrato Entidad que paga su mesada Actividad económica empresa CIU
o pensión:

3. SÓLO PARA INDEPENDIENTES (Con o sin establecimiento de comercio)

Nombre de la empresa o negocio Cargo No. Socios No. Empleados Registro mercantil Antigüedad de la empresa Municipio
Meses Años

Departamento Dirección Teléfono Celular NIT El negocio o empresa es: Ingreso mensual del negocio

Actividad económica de la empresa Angüedad de la actividad económica CIU Descripción de la actividad económica

Seleccione el sector económico al que pertenece el asociado:

A: agrícola P: pecuaria SV: silvicultura PS: pesca M: minería E: educación TR: transporte V: vivienda
SG: seguros I: industria CC: comercio SF: servicios funerarios CM: comunicaciones OP: obras públicas
TU: turismo S: salud IA: inmobiliaria y alquiler AMR: aseo, mantenimiento, reciclaje CT: Crédito
H: hoteles, restaurantes, bares y similares VG: vigilancia y seguridad O: otros

PEP (Políticamente y Públicamente Expuesto): Diligencie los siguientes campos si usted o alguno de sus familiares* son considerados políticamente y públicamente expuestos

¿MANEJA O MANEJÓ RECURSOS PÚBLICOS? SI NO ¿TIENE O TUVO ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? SI NO ¿GOZA O GOZÓ DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? SI NO

*Familiares: Cónyuge o pareja, padres, hijos o hijastros, abuelos, nietos, hermanos, suegros, cuñados, yerno y nuera

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES

Salario básico \$
Otros ingresos laborales \$
Pensiones \$
Honorarios \$
Arrendamientos \$
Otros ingresos \$
Total de ingresos \$

TOTAL DE SUS ACTIVOS (sume el valor de todos sus bienes y recursos ejemplo: vivienda, vehiculo, saldo de productos o cuentas de ahorro, cuentas por cobrar, etc.

\$

EGRESOS MENSUALES

Arriendo o cuota hipotecaria \$
Deducciones por nómina \$
Otros créditos y tarjetas de crédito \$
Gastos familiares \$
Total de egresos \$

TOTAL DE SUS PASIVOS (sume el saldo de todas sus deudas u obligaciones pendientes de pago incluyendo las que tenga con Grancoop).

\$

ESPECIFICAR OTROS

INGRESOS
Consultor
Comerciante
Ganadero
Agricultor
Industrial
Transportador
Rentista de capital
Contratista
Recibe remesas

5. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera	Si No	Tipo de transacción: Importaciones	Exportaciones	Remesa	Giros	Inversiones	Otras	Describa otras operaciones
Posee cuentas en moneda extranjera	Si No	Número de cuenta	Banco	Ciudad		País		Moneda

6. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS, COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES DEL ASOCIADO SOLICITANTE

Declaro que los recursos que entregué o que utilizo en las operaciones no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, No admitiré que terceros efectúen depósitos a mi nombre con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas, Autorizo a cancelar los productos que tenga en Grancoop en caso de infracción de cualquiera de los mencionados anteriormente eximiendo a Grancoop de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado, Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a "Grancoop" para que la verifique por el medio que estime conveniente, me comprometo a informar a "Grancoop" cuando se produzcan cambios en la información suministrada en este formato. Estoy informado sobre mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite "Grancoop" y me comprometo a hacerlo. Conforme a la ley estatutaria no. 1581 del 17 de octubre de 2.012, confirmo que he leído y acepto la política de tratamiento de datos y autorizo a "Grancoop" para que realice el tratamiento de mis datos para los fines allí comunicados. "Grancoop" se obliga en el desarrollo, interpretación y ejercicio de la ley, a aplicar de manera armónica e integral, los principios rectores establecidos en el artículo 4 de la ley 1581 del 17 de octubre de 2.012. frente a la autorización que otorgo, me asiste, entre otros, el derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales y acceder en forma gratuita a ellos cuando hayan sido objeto de tratamientos. Autorizo de manera expresa, inequívoca y voluntaria a Grancoop para solicitar a los operadores de información PILA, y a éstos, para que le suministren a Grancoop por el medio que considere, mis datos personales relacionados con la afiliación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, tales como ingreso base de cotización y demás información relacionada con mi situación laboral y empleador. Grancoop podrá conocer dicha información cuantas veces lo requiera, mantenerla actualizada y en general tratarla, directamente o a través de un encargado, con la finalidad de analizar mi perfil crediticio en aras de establecer una relación comercial y/o de servicios conmigo, así como también para ofrecerme productos o servicios que se adecuen a mi perfil crediticio. Autorizo a Grancoop para que, conforme a su objeto social, disponga de manera expresa, todas las finalidades por las cuales son recolectados mis datos personales. En constancia de haber leído y aceptado todo lo anterior firmo la presente solicitud y me comprometo a cumplir con los estatutos y reglamentos de "grancoop", los cuales están publicados en la página www.grancoop.com.

Firma del asociado

Nombre completo

Documento de identidad No. _____ de _____