SOLICITUD ÚNICA DE

D D M M A A

NIVEL ONInguno DE EDUCACIÓN: Oprimaria

SELECCIONA TU OCUPACIÓN:

SALARIO/PENSIÓN

OTROS INGRESOS

ud de crédito debes ADJUNTAR soporte)

○ En Carrera

o Independiente) Ciudad y Departamento Laboral (Aplica solo Emp

TOTAL EGRESOS MENSUALES

○ Inversiones

○ Giros

O Pensionado Sector Público
Empleado del Grupo
(en calidad de Vinculado)
Parentesco
Parentesco

Total Asistencias

TOTAL PLAN

Contribución al Fondo Mutual

Ninguno

INFORMACIÓN BÁSICA

ESTADO O Soltero O Separado O Viudo CIVIL: O Casado O Unión Libre O Divorciado

ACTIVIDAD ECONÓMICA

TIPO DE CONTRATO: O Término Indefinido O Propiedad O Término Fijo O Provisionali

INFORMACIÓN FINANCIERA

TIPO DE O C.C. DOCUMENTO: C.E. Dirección de Residencia

Dirección Laboral (Aplica solo Emp

¿QUÉ TRANSACCIONES

NORMALMENTE REALIZAS?

SEÑALA LA FORMA
DE VINCULACIÓN:
O Ex-Servidor Público
SNJ

Selecciona tu tipo de membresia:

O PLAN FAMILIA

Nombre Asociado Principal

ORO

CC

○ T.I. ○ R.C. (NUIP.)

TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

OMILLENNIAL OPLATINO

Correo Electrónico

○ Provisionalidad ○ Otro

OImportaciones

Exportaciones

PLAN DE VINCULACIÓN DE LA COOPERATIVA JURISCOOP

O SENIOR

de Financiamiento y ante las demás empresas del Grupo Juriscopp, que mis bienes, fondos y recursos provienen de

VINCULACIÓN Y PRODUCTOS

SOLICITUD PARA:

Ciudad y Departamento de Residencia

○Bachillerato

OTécnico

O Empleado Público O Empleado Privado

O Cooperativa Juriscoop

O Financiera Juriscoop

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE QUIEN ERES REPRESENTANTE O CODEUDOR:

OTecnológico

OUniversitario

O Hogar ionado

\$

\$

\$

actividad(es) ilícita(s), y no canalizaré ni admitiré que terceros canalicen fondos, a través de mis productos, que sean provenientes de actividades ilícitas o contempladas en el Código Penal Colombiano.

\$

\$

\$

\$

¿TIENES PRODUCTOS O SÍ EN MONEDA EXTRANJERA? O No

Correo Electrónico Adicional

OPréstamos en Moneda Extranjera

Ordenes de pago DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS. En cumplimiento de las normas legales, declaro ante la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, ante Financiera Juriscoop S.A. Compañía

O Especialización

Teléfono Laboral (Aplica

Tipo(s) de Moneda(s)

Tipo de Documento del Asociado

○ C.C. ○ C.E. ○ T.I. ○ R.C. (NUIP.)

OMaestria

Estudiante
 Independiente

Persona Natural

País de nacimiento

○ C.C. ○ T.I. ○ C.E. ○ R.C. (NUIP.)

TIPO DE VIVIENDA:

Entidad donde trabajas o estudias / Entidad que paga tu pensión / Nombre de tu Negocio

Ext.

ACTIVOS

PASIVOS

○ Transferencias

O Servicio Exequial O Hogar y Mascotas

LEGIS

Asistencia Integral

O Otra

ENVÍO DE

O Propia

\$

\$

Cargo Actual / Oficio (Aplica

O Codeudor Solid

○Correo Flectrónico

DDMMAAAA

Mercado Garantizado

○ Familia Protegida

Personas a Cargo

Otro

Número de Documento

CORRESPONDENCIA: OResidencia Officina

○ Familiar

Número de Documento del Asociado

O Asignada O Arrendada

¿TIENE USTED QUE DECLARAR IMPUESTOS

EN OTROS PAÍSES?

O Sí O No

PAÍS

TIN NO DISPONIBLE TIN V 4 04/08/22

	NAC
	SISTEMA
	H
	COOPERATIVA
	SOI IDADIA
	_

	7
	<
	ŧ
	3
	S
	Ē
	<
	5
	ű
	S
	ũ
	5
	ō
	Ū
i	
	ľ
	ı
	١
	ŀ

A THE RESIDENCE AND DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN	JPEKIN ENDEN	וכטום
ĺ	0	0
ı	<	٦
ı	(
ļ	7	>

Nombre y Apellidos

 SELECCIONA
 O Cooperativa Juriscoop
 O Fundación Progreso Solidario
 O Financiera JRC

 LA EMPRESA:
 O Financiera Juriscoop
 O Services & Consulting
 O Juriservicios

 Indica los NITs de las empresas ¿Tienes vínculo de propiedad directa o indirecta igual o superior al 10% en participación de empresas diferentes a Financiera Juriscoop S.A., o posees el 5% o más del capital social de alguna de ellas? Si eres o has sido durante los últimos dos años Juez, Magistrado, Procurador Delegado, Fiscal Delegado ante los Tribunales Superiores de Distrito o ante la Corte Suprema de Justicia, Director de una cárcel o centro penitenciario, rector de un establecimiento educativo de carácter público, comandante de batallón del Ejército Nacional, Director de Departamento o Metropolítana de la Policia Nacional, representante legal de una organización internacional o tienes o has tenido durante los dos últimos años un cargo de los señalados en el Decreto 1674 de 2016, es necesario que nos brindes la siguiente información, de tu cónyuge o compañero(a) permanente, y parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil: **FORMATO PEP'S** O C.C. ◯ T.I. TIPO DE OC.C.

DOCUMENTO: C.E. Número de Documento Nombre y Apellidos CÓNYUGE O O PAS. COMPAÑERO(A) Correo Electrónico DERMANENTE O NUIP. Parentesco Número de Documento O T.I. TIPO DE UC.C. DOCUMENTO: O C.E. **PARIENTE 1** O PAS. Parentesco O T.I. ∩ c.c Nombre y Apellidos TIPO DE **PARIENTE 2** DOCUMENTO: O C.E. O PAS. PEPS. Manifiesto que cuento con plena autorización y que actúo por mandato de las personas naturales mencionadas en los campos del FORMATO PEPS y/o en su representación, para suministrar sus datos a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa del Sistema Naciona de Justicia Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, con el fin de cumplir con la regulación relacionada con el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo - SARLAFT. De igual manera declaro que tales personas conocen sus derechos como titulares, la forma de ejercerlos, y la identificación, dirección y teléfono de los responsables del tratamiento, aspectos que se detallan más adelante en este documento. *Si necesitas más campos, solicita al Asesor el Anexo Formato PEP's AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS PERSONALES Autorizo voluntariamente, de manera expresa, permanente e irrevocable a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para que con finse estadisticos y de información interbancaria, financiera o comercial, consulte, informe prote almacene, trasmita, transfiera, procese o divulgue, a cualquier entidad que administre bases de datos con tales fines, toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países, o al de las personas que represento, sean ellas mayores o menores de edad. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones, o de las personas que represento, sean ellas mayores o menores de edad. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento firente a mis obligaciones, o de las personas que represento, se montra de la proveniente de terceros países de la misma naturaleza, o de las de las personas que represento. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos, podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y la jurisprudencia aplicable. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma ley estableca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. La autorización aqui conocedida se extiende a la consulta de los bienes, derechos o contratos que poseo o llegare a poseer, o au poseen o llegare a poseer o la pose a poseer, o que posean o llegare a poseer moi en procesa de la descenda de la consulta de la los patrimoniales, a favor de Financiera Juriscoop, la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, o cualquiera de los patrimoniales, a favor de Financiera Juriscoop, la Cooperativa del Sistema Nacional de Viciaio Juriscoop, o cualquiera las empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, que den uso a las imágenes, videos o a audio aqui mencionac AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS. Autorizo a Financiera Juriscoop y a la Cooperativa del Sister Nacional de Justicia Juriscoop para que, en el evento en que no me sea aprobado el drédito solicitado, lleve a cabo destrucción de todos los documentos que he aportado con la solicitud y los que haya firmado para el efec AUTORIZACIÓN CONSULTA COMPROBANTE DE NÓMINA EINFORMACIÓN LABORAL. En adición a las autorizacion AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS. Autorizo à Innanciera Juriscopo y a la coperativa del Sistema Nacional de Justica Juriscopo para que, en el evento en que no me sea aprobado el crédito solicitado, lleve a cabo la destrucción de todos los documentos que he aportado con la solicitud y los que haya firmado para el efecto. AUTORIZACIÓN CONSULTA COMPROBANTE DENÓMINA E INFORNACIÓN LABORAL. En adición a las autorizaciones previamente otorgadas, autoriza voluntaria, expresa a irrevocablemente a Financiera Juriscopo, a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscopo y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresaria Juriscopo, para ingresar a la página Web de la pagaduría registrada en la autorización de descuento, con el propósito que puedan acceder y consultar ris desprendibles de pago, certificaciones laborales, noveadedes de nómina vacaciones y demás información laboral así como los de mis representados, sean ellos mayores o menores de edad, para efectos de continuar con el análisis de redito que adelanto con cualquiere de las entidades antes mencionadas o para vircularme, o para que mis representados se vinculen, como asociados a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscopo, En el evento en que Financiera Juriscopo, la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscopo pica de demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscopo no puedan consultar mis novedades de nómina, o las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscopo no puedan consultar mis novedades de nómina, o las de mis representados, me comprometo a suministra el información necesaria para que cualquiera de las entidades antes mencionades pueda realizar dicha verificación a través de la mencionada púgina web. Los datos consultados mediante la presente autorización se consideran un formación con el casa de la comporta de la substicia Juriscopo, para que de conforma de Corpora de Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscopo, para que de conforma de Corpora de Cooperativa del Sistema establecido. AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES Y/U OPERADORES DE INFORMACION. Autorizo a Financiera Juriscopo a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mí contraida(s), o contraida(s) por mis representados, mayores o menores de edad, con Financiera Juriscoop, la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop para que, con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento de mi del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop para que, con finse satalásticos, de control supervisión desarrollo de herramientas que prevengan el fraudo y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio, o del de mis representados, por parte del los usuarios de la información (definidos en la Ley 1266 de 2008) y de información comercial, reporte a las centrales de información financiera y crediticia que operan colombia el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligación(es) contraida(s) con Financiera Juriscoop, la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, La presente autorización incluye la posibilidad de ser consultado en las centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento, y el de mis representados, en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que haya adquirido. Adicionalmente, autorizo a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop para solicitar, consultar, recolectar, verificar, usar y obtener información personal o comercial, relativa a mis ingresos y aportes obligatorios y/o voluntarios en salud, pensión y cesantás del as entidades de seguridad social, fondos de pensiones o cesantías y/o otra entidad similar a que me encuentre afiliado que repose o sea administrada por los operadores de información (PILA) y a los de mis representados, as como cualquier orta base de clatos pensonas que se encuentren en centrales u operadores de información personal o comercial, elativa a mis representados, actualicen mis datos o realicen mi acepto recibir aportes de cualquier otro asociado de acuerdo con lo establecido en el artículo 58 del atécsión. En este evento de la entidad y su respectivo reglamento expedido por el Consejo de Administración. AUTORIZACIÓN DE DÉBITO POR MORA. En caso de que alguna de mis obligaciones, o de las de mis representados, con Financiera Juriscoop, la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop o cualquiera de las demás empresas que conforman el furpo Empresarial Juriscoop, registre mora en el pago de las cuotas, autorizo a cualquiera de tales entidades para debitar de cualquier producto de ahorro que tenga a mi favor, el valor de las cuotas en mora AUTORIZACIÓN DE DATOS.

PERSONALES DE MENORES DE EDAD. En caso de que la presente autorización la otorgue como representante de un menor de edad, y en la medida en que sus datos son de carácter sensible, declaro que. En su condición de datos sensibles, entiendo que esta autorización se facultativa, y bajo ese entendimiento la otorgo. 2. La presente autorización y las finalidades para el tratamiento de sus datos responden y respetan el interés superior del menor. 3. Tanto la autorización como las finalidades para el tratamiento de sus datos responden y respetan el interés superior del menor. 3. Tanto la autorización como las finalidades para el tratamiento de sus datos, aseguran el respeto de sus derechos fundamentales. 4. Para el otorgamiento de la presente autorización ple secundado la opinión del el menor que represento y la la velorado teniendo en cuenta su macturez, autonomía y su capacidad para entender el asunto. DERECHOS COMO TITULAR DE LA INFORMACIÓN. Declaro que he sido informado y tengo pieno conocimiento que como titular de la información, tanto la persona que represento como yo, tenemos los siguientes derechos: 1. Conocer, actualizar y rectificar nuestros datos personales firente a Financiera Juriscoopo, la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y/o las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoopo, según sea el caso, o empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop para que el desembolso del crédito aprobado a mi nombre, o a nombre de alguno de mis representados, sea realizado conforme a las instrucciones contenidas en la presente solicitud. En claso de compra de cartera de consumo, declaro que conozco y acepto, que me haré responsable por la cancelación de los saldos que se encuentren pendientes de las obligaciones a mi cargo, o a cargo de mis representados, en las entidades arriba indicadas. Adicionalmente, declaro que conozco y acepto que, si el desembolsos se realiza mediante cheque, los intereses sobre el crédito se cobrarán a partir del momento de la aprobación y desembolso del mismo; y en consecuencia, me obligo a retirar el respectivo título valor a partir del momento de la aprobación. En caso de que el desembolso se realiza mediante chaque, los intereses sobre el crédito se cobrarán a partir del momento de la aprobación. En caso de que el desembolso se realiza mediante realizan orden a mi cuenta, o de mis representados, de otro banco, autorizo a Financiera Juriscoop y y o la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop para que: 1) En el evento de presentarse rechazo con el abono indicado, Financiera Juriscoop y/o la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop puedan realizar orden de giro en cheque por el valor aprobado a mi nombre, o a nombre de mis representados, y, en consecuencia, me obligo a retirar el cheque en la oficina donde solicité el crédito. AUTORIZACIÓN USO DE DATOS BIOMÉTRICOS. Autorizo a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop para que almacenen y den tratamiento a mi huella y demás datos biométricos, o los de mis representados, sean ellos mayores o menores de edad, para cualquiera de los fines previstos en este documento. Por tratarse de datos entiendo que la autorización relacionada con los datos biométricos es facultativa, y bajo ese entendimiento la otrogo. AUT que la información relativa a mi ocupación, actividad económica, origen de mis bienes o recursos, ingresos y egresos nensuales, otros ingresos, activos y pasivos, y demás información no incluida en éste, así como la de la persona que mensuales, otros ingresos, activos y pasivos, y demás información no incluida en éste, así como la de la persona que represento, no ha sufrido modificación alguna con respecto a la suministrada inicialmente, o en al tima actualización de datos, a Financiera Juriscoop, la Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, y a cualquiera de las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop. POLÍTICAS SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Con la firma del presente documento, declaro que he sido informado que las políticas sobre el tratamiento de datos personales de cada una de las empresas del Grupo Empresarial Juriscoop, como responsables del tratamiento de datos personales de cada una de las empresas del Grupo Empresarial Juriscoop, como responsables del tratamiento de datos de contacto, pueden ser consultada sen las siguientes páginas web: 1. Financiar Juriscoop S.A. Compañía de Financiamiento, con NIT. 900.688.066-3, www.financierajuriscoop.com.co. 2. Cooperativa del Sistema Nacional de Justicia Juriscoop, con NIT. 860.075.780-9, www.yuriscoop.com.co. 3. Services & Consulting S.A.S., con NIT. 900.0442.159-3, www.servicesconsulting.com.co 4. Fundación Progreso Solidario, con NIT. 900.0442.159-3, www.servicesconsulting.com.co 4. Fundación Progreso Solidario, con NIT. 900.07225-1, www.fundacionprogresosolidario.com. CERTIFICACIÓN Y COMPROMISO CRS (Estándar de reporte Común) Y FATCA. www.fundacionprogresosolidario.com. CERTIFICACION Y COMPROMISO CRS (Estándar de reporte Común) Y FATCA (Reporte de Cuentas en USA). Con la firma del presente documento certifico que la información usministrada en este formato es completa y correcta en lo atinente a mi residencia fiscal. Declaro, además, que he sido informado que los datos de este formulario junto con la información de saldos, pagos, abonos entre otros, relativos a las cuentas y/o créditos registradas a mi nombre, pueden ser reportados a las autoridades tributarias correspondientes y que éstas, a su vez, pueden entregaria a las autoridades de terceros países en los que me haya declarado como residente fiscal. De igual forma me comprometo a comunicar cualquier cambio que se presente respecto de mi responsabilidad en otros países, dentro de los sesenta (60) días siguientes al hecho que haya dado lugar a dicho cambio. Firma Asociado / Cliente / Representante Impresion Dactilar Fecha de Radicación ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL GRUPO JURISCOOP D D M M A A A A Código de la Oficina Código del Asesor Concepto

RELACIÓN CON EL GRUPO EMPRESARIAL JURISCOOP

¿Eres familiar de alguno de los directivos o representantes legales de las empresas del Grupo Empresarial Juriscoop?

O No

Sí