

SOLICITUD ÚNICA DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Persona Natural

YO

JC GROUP

INFORMACIÓN BÁSICA

D

D

M

M

A

A

A

A

SOLICITUD PARA:

Cooperativa Juriscoop

Financiera Juriscoop

TIPO DE SOLICITANTE:

Titular

Codeudor Solidario

Representante Legal

Otro

TIPO DE DOCUMENTO:

C.C.

T.I.

C.E.

R.C. (NUIP.)

Número de Documento

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

C.C.

T.I.

C.E.

R.C. (NUIP.)

Número de Documento

Dirección de Residencia

City y Departamento de Residencia

País de nacimiento

Teléfono de Residencia (Opcional)

Teléfono Celular

Correo Electrónico

Correo Electrónico Adicional

ENVÍO DE CORRESPONDENCIA:

Correo Electrónico

Residencia

Oficina

ESTADO CIVIL:

Soltero

Separado

Viudo

Divorciado

NIVEL DE EDUCACIÓN:

Ninguno

Bachillerato

Tecnológico

Especialización

Primaria

Técnico

Universitario

Maestría

TIPO DE VIVIENDA:

Asignada

Arrendada

Propia

Familiar

Personas a Cargo

¿PERTENECE A ALGÚN TIPO DE GRUPO ÉTNICO?

Indígena

Raízal del Archipiélago de San andrés Providencia y Santa Catalina

Palenquero (a) de San Basilio

Negro (a), Mulato (a), Afrodesendiente, Afrocolombiano (a)

Ningún Grupo Étnico

Sin Información

No Aplica

ACTIVIDAD ECONÓMICA

SELECCIONA TU OCUPACIÓN:

Empleado Público

Empleado Privado

Hogar Pensionado

Estudiante Independiente

Cargo Actual / Oficio (Aplica solo Empleado o Independiente)

TIPO DE CONTRATO:

Término Indefinido

Propiedad

En Carrera

Término Fijo

Provisionalidad

Otro

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

Dirección Laboral (Aplica solo Empleado o Independiente)

City y Departamento Laboral (Aplica solo Empleado o Independiente)

Teléfono Laboral (Aplica solo Empleado o Independiente)

Ext.

Fecha de Ingreso / Pensión

INFORMACIÓN FINANCIERA (EN PESOS)

SALARIO/PENSIÓN

OTROS INGRESOS*

TOTAL EGRESOS MENSUALES

\$

\$

\$

ACTIVOS

PASIVOS

\$

\$

*Descripción de otros ingresos (para solicitud de crédito debes ADJUNTAR soporte)

TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿TIENES PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA?

Si

No

Tipo(s) de Moneda(s)

¿QUÉ TRANSACCIONES NORMALMENTE REALIZAS?

Importaciones

Exportaciones

Inversiones

Giros

Préstamos en Moneda Extranjera

Ordenes de pago

Cambio de Divisas

Otra

DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS.

En cumplimiento de las normas legales, declaro ante la Cooperativa Juriscoop, ante Financiera Juriscoop S.A. Compañía de Financiamiento y ante las demás empresas del Grupo Juriscoop, que mis bienes, fondos y recursos provienen de y NO son producto de 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.

PLAN DE VINCULACIÓN DE LA COOPERATIVA JURISCOOP

Este Plan de Vinculación es exclusivamente a la Cooperativa Juriscoop

SEÑALA LA FORMA DE VINCULACIÓN:

Servidor Público

Pensionado Sector Público

Ex-Servidor Público

Empleado del Grupo (en calidad de Vinculado)

Familiar de Asociado Parentesco

Selección tu tipo de membresía:

ORO

MILLENNIAL

PLATINO

PLAN FAMILIA

SENIOR

Aportes

Contribución al Fondo Mutual

Total Asistencias

TOTAL PLAN

Selección tu(s) asistencia(s):

Servicio Exequial

Hogar y Mascotas

Mercado Garantizado

Asistencia Integral

LEGIS

Familia Protegida

Otra

La primera asistencia viene incluida en el valor del plan, cada asistencia adicional cuesta \$15,000 mensuales. La Membresía Oro no incluye asistencias.

FORMA DE PAGO

Caja

Libranza

Débito a Cuenta

Selección una forma de pago

Datos de consulta del desprendible de nómina (opcional)

Usuario

Contraseña

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

Corriente

Entidad de la Cuenta a Debitar

Número de Cuenta

AHORRO E INVERSIÓN

PRODUCTOS DE AHORRO E INVERSIÓN EN FINANCIERA JURISCOOP:

Cuenta de Ahorro

Inversueños

Rito

CDT

VALOR CUOTA O MONTO DE APERTURA

\$

PLAZO:

meses

FORMA DE PAGO

Caja

Libranza

Débito a Cuenta

Selección una forma de pago

Datos de consulta del desprendible de nómina (opcional)

Usuario

Contraseña

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

Corriente

Entidad de la Cuenta a Debitar

Número de Cuenta

CRÉDITO

CRÉDITO EN LA COOPERATIVA JURISCOOP

Social - Línea:

Consumo - Línea:

Reestructuración

CRÉDITO EN FINANCIERA JURISCOOP

Libre Inversión

Vehículo

Otro

Solicitud Inicial

Tarjeta Amparada

Compra de Cartera

Moto

Tarjeta de Crédito

Aumento de Cupo

Tarjeta Extendida

VALOR SOLICITADO

\$

PLAZO:

meses

(NO aplica para Tarjeta de Crédito)

Documento del Titular (Aplica para Tarjeta Amparada / Tarjeta Extendida)

DATOS BÁSICOS DE LA MOTO A FINANCIAR

Fecha

Funcionario

Valor Comercial

Tipo de Plan

Concesionario

Vehículo

Cuota Inicial

Plazo

Tipo de Servicio

Modelo

Valor a financiar

FORMA DE PAGO

Caja

Libranza

Débito a Cuenta

Selección una forma de pago

Datos de consulta del desprendible de nómina (opcional)

Usuario

Contraseña

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

Corriente

Entidad de la Cuenta a Debitar

Número de Cuenta

DESEMBOLSO

ABONO A CUENTA

COMPRA DE CARTERA

CARTERA A RECOGER

Si necesitas más campos, solicita el Anexo Compra de Cartera

Entidad

Número de Cuenta

Entidad

Número de la Obligación

Entidad

Número de la Obligación

Entidad

Número de la Obligación

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

Corriente

Para entidades diferentes a Financiera Juriscoop, aplicarán tarifas vigentes.

REFERENCIA FAMILIAR

Nombre y Apellidos

Correo Electrónico

Teléfono o Celular

REFERENCIA PERSONAL

Nombre y Apellidos

Correo Electrónico

Teléfono o Celular

REFERENCIAS.

Manifiesto que cuento con plena autorización de las personas naturales indicadas como referencias y que actúo por mandato de estos y/o en su representación para suministrar sus datos a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, con el fin de confirmar la información relacionada por mí en este formato. 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 tramite, aspectos que se detallan más adelante en este documento.

DECLARACIÓN DEL ESTADO DE SALUD.

Las enfermedades terminales preexistentes a la fecha de desembolso del crédito NO CUENTAN CON COBERTURA del seguro de vida. Se entiende por "enfermedad terminal" el estado de salud incurable e irreversible, en el que concurren las siguientes características: 1) Presencia de una enfermedad avanzada, progresiva, incurable. 2) Falta de posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico. 3) Presencia de numerosos problemas o síntomas intensos, múltiples, multifactoriales y cambiantes. 4) Gran impacto emocional en paciente, familia y equipo terapéutico, muy relacionado con la presencia, explícita o no, de la muerte. 5) Pronóstico de vida inferior a 6 meses. El cáncer (invasivo metastásico), SIDA, enfermedades de moto neurona, insuficiencia específica orgánica (renal, cardíaca, hepática, etc), en las etapas finales de la enfermedad, son ejemplos de "enfermedades terminales". ¿Tiene, ha tenido, le han diagnosticado o ha sido intervenido por una "enfermedad terminal"?

Si

No

DECLARACIÓN FATCA RESIDENCIA FISCAL DEL CLIENTE EN LOS ESTADOS UNIDOS

Nota: Las personas que deben declarar impuestos en los EEUU incluye: Ciudadanos de EEUU, ciudadanos con doble nacionalidad y personas residentes en los EEUU

¿TIENE USTED QUE DECLARAR IMPUESTOS EN LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA?

Si

No

NÚMERO DE TIN

DECLARACIÓN CRS RESIDENCIA FISCAL DEL CLIENTE EN OTROS PAÍSES

Nota: El TIN puede no estar disponible porque a) La jurisdicción no lo emite b) No puede ser revelado c) Está en proceso de trámite d) otros

FINANCIERA JURISCOOP S.A. Compañía de Financiamiento

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

COOPERATIVA JURISCOOP

SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA

VIGILADO

CF-CLI-FOR-005

V-7_20/09/2024

¿TIENE USTED QUE DECLARAR IMPUESTOS EN OTROS PAÍSES? ☐ Sí ☐ No		PAÍS _____ TIN _____	
RELACIÓN CON EL GRUPO EMPRESARIAL JURISCOOP		¿Eres familiar de alguno de los directivos o representantes legales de las empresas del Grupo Empresarial Juriscoop? ☐ Sí ☐ No	
SELECCIONA LA EMPRESA: ☐ Cooperativa Juriscoop ☐ Fundación Progreso Solidario ☐ Financiera JRC ☐ Financiera Juriscoop ☐ Services & Consulting ☐ Juriservicios		Nombre y Apellidos _____ Parentesco _____	
¿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?		☐ Sí ☐ No Indica los NITs de las empresas _____	
FORMATO PEP'S		Persona expuesta políticamente ☐ Sí ☐ No 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 Metropolitana de la Policía Nacional, representante legal de una organización internacional la Policía 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 830 de 2021, es necesario que nos brindes la siguiente información, 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:	
CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE		Nombre y Apellidos _____ Teléfono Celular _____ Correo Electrónico _____ TIPO DE DOCUMENTO: ☐ C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS. Número de Documento:	
PARIENTE 1		Nombre y Apellidos _____ Parentesco _____ TIPO DE DOCUMENTO: ☐ C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS. ☐ NUIP. Número de Documento:	
PARIENTE 2		Nombre y Apellidos _____ Parentesco _____ TIPO DE DOCUMENTO: ☐ C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS. ☐ NUIP. Número de Documento:	

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 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.

necesitas más campos, solicita al Asesor el Anexo modelo PEP's

AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS PERSONALES Autorizo voluntariamente, de manera expresa, permanente e irrevocable a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa 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 fines estadísticos y de información intercbanaria, financiera o comercial, consulte, informe, reporte, almacene, transmita, 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, será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y 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 establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. La autorización aquí concedida se extiende a la consulta de los bienes, derechos o contratos que poseo o llegare a poseer, o que posean o llegaren a poseer mis representantes, y cuya información repose en las bases de datos de entidades públicas y/o privadas, bien fuere en Colombia o en el exterior. Igualmente, toda la información personal, o de mis representantes, que he suministrado a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop o que en un futuro llegare a suministrarles, podrá ser utilizada con fines estadísticos, comerciales y de mercado, entre ellas, para la construcción y actualización de modelos de riesgo, para el diseño de productos o servicios, la invitación a eventos, actividades sociales, actividades de educación, la promoción y divulgación de productos o servicios, y podrá ser revelada a terceros cuando ello sea requerido en desarrollo de lo anteriormente señalado, en especial si Financiera Juriscoop, la Cooperativa Juriscoop y/o las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, conjunta o separadamente, desarrollan productos, servicios, alianzas comerciales, o cualquier otra figura similar, con terceros, o para el cumplimiento o en ejecución de contratos de seguro en los que Financiera Juriscoop, la Cooperativa Juriscoop y/o las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop sean tomadores, y/o asegurados, y/o beneficiarios, tales como, el seguro de vida de deudores, los seguros de vida relacionados con las coberturas del Fondo Mutuo de Previsión, Asistencia y Solidaridad de Juriscoop, seguros contra fraude, o cualquier otro producto o servicio de banca seguros, incluidas asistencias o programas de previsión ofrecidos por compañías distintas a aseguradoras, siempre que actúen dentro del marco legal colombiano. Con los mismos fines anteriormente señalados, Financiera Juriscoop, la Cooperativa Juriscoop y las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop o quienes en un futuro representen sus derechos, están autorizadas para obtener, compilar, intercambiar, enviar, comprar, y utilizar mis datos personales, y los de las personas que represento. De igual forma, autorizo voluntariamente el envío de comunicaciones comerciales, publicitarias, de información legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole, por parte de Financiera Juriscoop, la Cooperativa Juriscoop y las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, u otras empresas o entidades en desarrollo de lo señalado en los párrafos anteriores, vía telefónica, directamente o a través de sus proveedores, a través de mensajes de texto o datos, así como correo electrónico o por cualquier otro medio físico o electrónico (mensaje, llamada, SMS, MMS, fax, redes sociales en cualquiera de sus modalidades), así mismo, conozco el derecho que me asiste para revocar en los términos que prevé la ley, las autorizaciones otorgadas en los mensajes de texto o por otros medios digitales; **(b)** Por correo electrónico para ofertas comerciales; **(c)** Oerta comunicación por televentas de productos que no poseo; y **(d)** Comprar o vender bienes, mercancías, acciones, valores, instrumentos financieros, o cualquier otro activo o instrumento financiero. No obstante, cualquier tiempo pasado es olvidado. En consecuencia, la presente autorización incluye la autorización de mis representantes, en caso de que Financiera Juriscoop, la Cooperativa Juriscoop y/o las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop efectúen a favor de la realización de una cesión a cualquier titular de una cesión a cualquier titular de las obligaciones o derechos a mi cargo, o de mis representantes, los efectos de la presente autorización se extenderán a dicho tercero, en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a las centrales de información financiera a las que les sea reportada mi información personal o la de mis representantes, a que la pongan a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. **AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES Y/O OPERADORES DE INFORMACIÓN.** Autorizo a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa 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 contraída(s), o contraída(s) por mis representantes, mayores o menores de edad, con Financiera Juriscoop, la Cooperativa 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 comportamiento financiero y crediticio, o del de mis representantes, por parte de 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 en Colombia el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligación(es) contraída(s) con Financiera Juriscoop, la Cooperativa 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 Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento, y el de mis representantes, en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que haya adquirido. Adicionalmente, autorizo a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa 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 cesantías de las 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 (PLA), y a los de mis representantes, así como cualquier otra base de datos personales que se encuentren en centrales u operadores de información o cualquier entidad autorizada para tratar mis datos, o los de mis representantes, con el fin de que Financiera Juriscoop, la Cooperativa Juriscoop y/o las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop evalúen mi solicitud de productos y/o servicios financieros, o la de mis representantes, actualicen mis datos o realicen mi perfilamiento, o el de mis representantes, teniendo en cuenta mi comportamiento financiero, comercial, pagos al sistema de seguridad social y parafiscales y/o de servicios que haya adquirido, o el de mis representantes. Lo anterior, sin perjuicio del cumplimiento de la obligación que me asiste de actualizar anualmente mis datos personales, como también el de mis representantes. **AUTORIZACIÓN DESEMBOLO.** Autorizo irrevocablemente a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop para que el desembolso del crédito aprobado a mi nombre, o a nombre de alguno de mis representantes, sea realizado conforme a las instrucciones contenidas en la presente solicitud. En el caso 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 representantes, en las entidades arriba indicadas. Adicionalmente, declaro que conozco y acepto que, si el desembolso se realiza mediante cheque, los intereses sobre el crédito se cobrarán a partir 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 realice mediante abono a mi cuenta, o de mis representantes, de otro banco, autorizo a Financiera Juriscoop y/o a la Cooperativa Juriscoop para que: 1) En el evento de presentarse rechazo con el abono indicado, Financiera Juriscoop y/o la Cooperativa Juriscoop puedan realizar orden de giro en cheque por el valor aprobado a mi nombre, o a nombre de mis representantes, 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 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 representantes, sean ellos mayores o menores de edad, para cualquiera de los fines previstos en este documento. Por tratarse de datos sensibles, entiendo que la autorización relacionada con los datos biométricos es facultativa, y bajo ese entendimiento la otorgo. **AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES, AUDIOS Y VIDEOS.** Autorizo a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop para que almacenen y utilicen fotografías, videos, audios, o cualquier otra reproducción similar, en las que yo aparezca, o aparezca mi voz, o cualquiera de mis representantes o sus voces, sean mayores o menores de edad, en la divulgación de eventos, capacitaciones o cualquier otra actividad o gestión realizada en desarrollo de su objeto social, o en las que participe cualquiera de tales entidades, o en publicidad y promociones de cualquiera de ellas. Esta autorización se extiende para que tales imágenes, videos, audios o reproducciones similares, sean utilizadas en publicaciones impresas, electrónicas, en video, en televisión, radio, en páginas web o redes sociales, o cualquier otro similar conocido o por conocer en el futuro, bien sea que Financiera Juriscoop, la Cooperativa Juriscoop, o las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop lo hagan de manera directa o a través de terceros contratados o designados para tal fin. Esta autorización se da sin limitación geográfica o territorial alguna. La autorización aquí establecida no implica exclusividad, por lo que me reservo y conservaré el derecho de continuar, u otorgar a cualquier tercero, autorizaciones de uso similares o en los mismos términos aquí acordados. La autorización antes mencionada no impide la cesión total o parcial de los activos patrimoniales, o de cualquiera de ellos, de Financiera Juriscoop, o cualquier una de las empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, que pueda hacerla, o que desee hacerlo, en cualquier momento. **AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS.** Autorizo a Financiera Juriscoop y a la Cooperativa Juriscoop 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 DE NÓMINA E INFORMACIÓN LABORAL.** En adición a las autorizaciones previamente otorgadas, autorizo voluntaria, expresa a irrevocablemente a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, para ingresar a la página Web de la pagaduría registrada en la autorización de descuento, con el propósito que puedan acceder y consultar mis desprendibles de pago, certificaciones laborales, novedades de nómina, vacaciones y demás información laboral, así como los de mis representantes, sean ellos mayores o menores de edad, para efectos de continuar con el análisis de crédito que adelanto con cualquiera de las entidades antes mencionadas o para vincularme, o para que mis representantes se vinculen, como asociados a la Cooperativa Juriscoop. En el evento en que Financiera Juriscoop, la Cooperativa Juriscoop y/o las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop no puedan consultar mis novedades de nómina, o las de mis representantes, me comprometo a suministrar la información necesaria para que cualquiera de las entidades antes mencionadas pueda realizar dicha verificación a través de la mencionada página web. Los datos consultados mediante la presente autorización se consideran como datos sensibles y se les dará el mismo tratamiento de autorización de manejo de datos personales. **AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO CUENTAS PROPIAS O DE OTRAS ENTIDADES.** Autorizo a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, para que, de conformidad con lo indicado en el presente documento y en caso que me sea(n) el(los) producto(s) solicitados, o le sea(n) el(los) producto(s) a mi(s) representante(s), se debite mensualmente de mi cuenta previamente referida, o de la de mi representante beneficiario del crédito, el valor mínimo mensual a favor de Financiera Juriscoop, de la Cooperativa Juriscoop y/o de las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, hasta el pago total de las obligaciones. **MANIFESTACIONES ADICIONALES.** En adición a las autorizaciones previamente otorgadas, hago las siguientes manifestaciones en forma libre y voluntaria. **1.** Financiera Juriscoop, la Cooperativa Juriscoop y las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, podrán saldar las cuentas a mi nombre, o a nombre de mis representantes, si la información aquí suministrada no se puede verificar y/o cuando no cumpla con mi obligación de actualizar debidamente dicha información, o la de mis representantes, por lo menos una vez al año. **2.** Autorizo a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop para efectuar el cobro de las consultas a las centrales de riesgo y que el costo respectivo sea debitado de mi cuenta, o de la cuenta de mis representantes cuando sean beneficiarios del crédito, de acuerdo con las tarifas establecidas. **3.** Manifiesto que he entendido y diligenciado de manera voluntaria y veraz, toda la información contenida en la presente solicitud. **4.** Autorizo irrevocablemente a Financiera Juriscoop, a la Cooperativa Juriscoop y a las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, para que a través suyo o de un tercero, verifiquen la información suministrada en el presente documento. **5.** En el evento en que se realicen descuentos sobre mi nómina, o de la de mis representantes, y a favor de Financiera Juriscoop, de la Cooperativa Juriscoop o de las demás empresas que conforman el Grupo Empresarial Juriscoop, manifiesto que conozco y acepto que los mismos se aplicarán de la siguiente forma: **a)** Créditos (primero a honorarios, seguros y otros gastos de cobranza, luego a intereses de mora, luego a intereses corrientes y finalmente a capital); **b)** Ahorro Programado - Ahorro Permanente; **6.** En el evento en que se realicen descuentos sobre mi nómina, o de la de mis representantes, y a favor de Juriscoop, manifiesto que conozco y acepto que los mismos se aplicarán de la siguiente forma: **a)** Contribuciones al Fondo Mutuo de Previsión, Asistencia y Solidaridad; **b)** Aportes Sociales; **c)** Créditos (primero a honorarios, seguros y otros gastos de cobranza, luego a intereses de mora, luego a intereses corrientes y finalmente a capital); **d)** Cuota de afiliación; **e)** Fondos sociales o cualquier otro valor a cargo del asociado. **AUTORIZACIÓN DE DÉBITO POR MORA.** En caso de que alguna de mis obligaciones, o de las de mis representantes, con Financiera Juriscoop, la Cooperativa Juriscoop o cualquiera de las demás empresas que conforman el Grupo 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: **1.** En su condición de datos sensibles, entiendo que esta autorización es 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, aseguran el respeto de sus derechos fundamentales. **4.** Para el