

## **AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO**

### **AUTORIZACION CONSULTA HISTORIAL CREDITICIO**

#### **HABEAS DATA LEY 1266 DE 2008**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con cedula de ciudadanía No: \_\_\_\_\_ en mi calidad de propietario de la información, actuando de forma libre y voluntaria, me permito autorizar de manera expresa e irrevocable a LATINOAMERICANA DE FIANZAS LA FIANZA S.A.S., NIT..901.079.988-1 o a quien represente sus derechos o a las inmobiliarias o constructoras que celebren o llegaren a celebrar contrato de arrendamiento o promesa de compraventa y en general cualquier vínculo contractual con el suscrito para consultar, suministrar reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicio y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información – CIFIN – que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos.

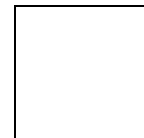
Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la central de información - CIFIN – podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para procesos estadísticos.

Mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo manifiesto que conozco el contenido del reglamento de la CIFIN.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectuó, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión de cualquier título de la obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a este en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la central de información a que, en su calidad de operador, ponga mi información 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.

**AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES LEY 1581 DE 2012**

En desarrollo de la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1577 de 2013, les autorizo para que mis datos personales, que ustedes hayan obtenido por concepto de contratos de mandato de administración, venta de inmuebles, solicitudes de arrendamiento o de venta, contratos de arriendo, promesas de venta, solicitudes de fianza de arrendamiento, solicitud de fianzas de servicios públicos, solicitudes de fianzas de contratos, o cualquier otro vinculo pre contractual o contractual, sean incluidos en sus bases de datos y así puedan ser utilizados para: Lograr una eficiente comunicación relacionada con sus productos, servicios, ofertas, promociones, alianzas, estudios, contenidos, así como los de empresas vinculadas y para facilitarle el acceso general a la información de estos. Proveer e informar sobre los productos y/o servicios que estén relacionados con el o los contratado(s). La realización de actividades de cobranza. Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con sus clientes. Informar sobre cambios de productos y/o servicios. Evaluar la calidad de sus productos y/o servicios, realizar estudios internos sobre hábitos y referencias de consumo. Igualmente autorizo se consulten mis (nuestras) referencias a las personas que presento como referencias personales y/o comercial. Así mismo, autorizo a LATINOAMERICANA DE FIANZAS LA FIANZA S.A.S. y a los terceros con quienes ustedes o esas Agremiaciones establezcan alianzas comerciales, a partir de las cuales se ofrezcan productos o servicios que puedan ser de su interés. Esta autorización permanecerá vigente, pero se podrá revocar en los eventos previstos en la Ley. En relación con la información relativa a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios, en mi calidad de titular de la información o representante legal del mismo, les autorizo de manera irrevocable para consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, obtener, compilar, confirmar, intercambiar, modificar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, enviar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, a cualquier Operador de Información o entidad que maneje o administre bases de datos con fines similares a los de tales Operadores.



**Firma** \_\_\_\_\_

**HUELLA**

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_

**Teléfono** \_\_\_\_\_

**Consultado por:**

**Firma de Asesor** \_\_\_\_\_

**Nombre de Asesor** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

**ANEXO: Fotocopia de la cedula del cliente ampliada al 150% con firma y huella.**