

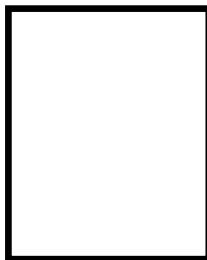
**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE ANTE CENTRALES DE RIESGO  
 TRATAMIENTO DE DATOS**

Nombre Completo		C.C		Fecha de la consulta	
-----------------	--	-----	--	----------------------	--

Como la información aquí suministrada es confidencial y básica para la tramitación de esta solicitud en la cual **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización, exige que todos los datos aportados sean exactos y se puedan verificar. Yo el firmante, identificado(a) como aparece relacionado en el cuerpo de esta solicitud, expresamente manifiesto que la información aquí suministrada, además de la aportada por cualquier medio, es exacta y se puede verificar, por lo cual, declaro, autorizo y otorgo consentimiento expreso, libre e informado a **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización, para transferir, transmitir, trasladar, compartir, entregar, ceder y/o divulgar los datos personales a nivel nacional e internacional, incluso a países que no proporcionen niveles adecuados de protección de datos personales para el cumplimiento de los fines mencionados anteriormente; además para que Consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe mis datos personales, lo que incluye toda la información relativa al comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios, junto con todo lo relativo a la generación, modificación y extensión de mis obligaciones a cargo mío, por cualquier medio legal y después de ello durante tiempo indefinido, aun después de culminada cualquier relación comercial con **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización, igualmente se extienden estas autorizaciones a cualquier entidad jurídica o persona natural que haga sus veces, y así mismo a la Cámara de Comercio de Bogotá, y/o a la Confederación Colombiana de Cámaras de Comercio (Confecámaras) y/o a su vez a quien la ley disponga para el registro de **RUNEOL**; por lo cual cualquier inexactitud podrá acarrear el rechazo o la no aprobación de la solicitud del producto, sin responsabilidad alguna frente a terceros y la de **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización. así mismo autorizo a **MISSION** y/o con quien ostente esta y autorización y/o a quien haga sus veces a: **1)** Obtener información y referencias relativas a mi persona y la sociedad o ente jurídica que represento y/o en el que laboro o presto servicios profesionales. **2)** A obtener información de mi comportamiento crediticio, así como el crédito comercial, hábitos de pago, manejo de la(s) cuenta(s) corriente(s) y/o de ahorro(s), tarjeta(s) de crédito, y en general el cumplimiento dado a cualquiera de mis obligaciones contraídas antes, durante y aún después de la vigencia de cualquier relación comercial con **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización. **3)** Autorizo con carácter permanente a **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización, para consultar: con el sector financiero, con la Asociación Bancaria Colombiana, Data crédito, CIFIN, Covinoc, operadores de información de Seguridad Social y Proveedores Tecnológicos de Facturación y Nómina Electrónica y/o consultar bases de datos de seguridad social, pública o privada, así como a acceder a bases de datos de facturación y/o de nómina electrónica o cualquier otra entidad u operador de información que en el futuro se establezca, todo lo relacionado con mi endeudamiento y/o el de la sociedad y/o ente jurídico que represento o en el que laboro o presto servicios profesionales; así mismo autorizo a consultar la información comercial disponible sobre el cumplimiento dado a los compromisos adquiridos con cualquier sector financiero. **4)** Se incluya mi nombre(s), apellido(s), cedula de ciudadanía o documento de identificación y la razón social e identificación de la sociedad o ente jurídico que represento, en los archivos de deudores y obligados que lleve la Asociación Bancaria Colombiana, Data crédito, Cifin, Covinoc o cualquier otra entidad que en el futuro establezca con ese propósito, reportando el comportamiento positivo o negativo que se presente en la atención de la(s) obligación(es) que yo contraiga. La autorización del reporte aquí presente se hace extensiva a cualquier persona natural o jurídica que en el futuro llegue a ostentar la calidad de acreedor con la(s) obligación(es) contraída(s) con **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización. **5)** Autorizo a que **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización se reserve el derecho de aceptar o rechazar la declaración de fuentes de fondos; con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Asociación Bancaria Colombiana, así como a las disposiciones legales y reglamentarias que regulan la materia. **6)** A validar en cualquier momento los documentos aportados por mí, para garantizar la veracidad de la información. **7)** A ser consultado mi estado crediticio ante centrales de riesgo posterior al otorgamiento de esta solicitud, para efectos del control del crédito aprobado y ver el estado de mi endeudamiento durante la vigencia del crédito, y aún después del pago total de la(s) obligación(es). **8)** **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización podrá reportarme ante las centrales de riesgo, incluso en caso de presentar reportes negativos del mismo. **9)** Autorizo a **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización a revelar y/o ceder toda la información correspondiente a los datos suministrados, a cualquier nuevo acreedor al cual **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización decida venderle y/o endosar y/o ceder el pagaré libranza que representa el crédito y/o el contrato de mutuo, así como a cualquier tercero que **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización decida otorgar esta información sin necesidad de que yo deba ser notificado con anterioridad; concediendo esta autorización por tiempo indefinido, aún después de terminada cualquier relación comercial con **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización. **10)** Esta autorización se genera de manera expresa e irrevocable, con carácter permanente e indefinido, aún después de que culmine cualquier relación comercial y/o contractual con **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización. **11)** Así mismo autorizo a **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización a que me envíe por cualquier medio digital o físico, información relacionada a su objeto comercial, y/o información comercial de este y terceros, promociones, y/o productos y/o servicios que considere. **12) MODIFICACIONES MISSION** y/o con quien ostente esta autorización se reserva el derecho de modificar estas Políticas de Tratamiento de la Información, en su totalidad o parcialmente. En caso de cambios **MISSION** y/o con quien ostente esta autorización me comunicará estos cambios al correo electrónico suministrado, por lo cual, si dentro de los 5 días hábiles siguientes no rechazo los cambios, se entenderá una aceptación tácita de los mismos.



Firma del Deudor \_\_\_\_\_  
 Nombre JOHN STEVENS CARDONA ZULETA  
 C.C. 1088257442  
 Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_



Huella índice derecho