

SOLICITUD DE SERVICIOS FINANCIEROS PERSONA NATURAL

Exclusivo Asesores Inmobiliarios (CAI)

Nombre Oficina Radicadora

Fecha Diligenciamiento DD / MM / AA	Tipo de Cliente ☐ Titular ☐ Solidario	¿Si es Deudor Solidario pertenece al mismo Grupo Familiar? SI ☐ NO ☐ Parentesco	Estrategia Convenio
--	---	--	------------------------

1. PRODUCTOS SOLICITADOS				
FINANCIACIÓN	LÍNEA DE CRÉDITO VIVIENDA			
	Valor Inmueble \$	Plazo (Meses)	Monto Crédito \$	Ciudad del Inmueble
	Sistema de Amortización UVR ☐ Pesos ☐	Recursos Propios \$	Tipo de Vivienda Nueva ☐ Usada ☐	VIS ☐ NO VIS ☐ VIP ☐ VIS RENOVACIÓN ☐
	CESIÓN DE HIPOTECA ☐			
	☐ Con cambio de Condiciones ☐ Sin cambio de Condiciones	Monto actual saldo crédito \$	Plazo actual (Meses)	Sistema Amortización Banco Cedente UVR ☐ Pesos ☐
	Se transfiere beneficio de gobierno SI ☐ No ☐ Cuál			
	LEASING ☐			
	Opción de Compra SI ☐ No ☐ % de Compra			
TIPO DE GARANTÍA DEL CRÉDITO				
Constituida con el Banco SI ☐ NO ☐				
Descripción de la Garantía				

VERIFICANDO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOLICITANTE						
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido
Tipo Identificación	Número Identificación	Fecha de expedición del documento DD / MM / AAAA		Ciudad de expedición	Departamento	Sexo
Fecha Nacimiento DD / MM / AAAA	Ciudad de Nacimiento	Departamento	Estado Civil	No. de Personas a Cargo	Nivel Educativo (Último Nivel Cursado)	
Grupo Étnico						
Si tiene familiares que trabajan en el Banco Caja Social relaciónelos (Nombre del Familiar)				Parentesco	Área	
DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE						
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido
Tipo Identificación	Número Identificación	Nombre de la Empresa o Negocio donde trabaja			Teléfono 1 Extensión	Teléfono 2 / Celular

SOLICITUD DE SERVICIOS FINANCIEROS PERSONA NATURAL

Exclusivo Asesores Inmobiliarios (CAI)

¿Su cónyuge tiene Productos Activos con el Banco Caja Social? SI ☐ NO ☐	Producto	Saldo \$	Cuota \$
---	----------	----------	----------

3. DATOS DE UBICACIÓN

Dirección de Residencia		Barrio	Ciudad	Departamento
Teléfono 1	Teléfono 2	Celular 1	Celular 2	Correo Electrónico
Nombre del Arrendador		Ciudad	Departamento	Teléfono / Celular

4. OCUPACIÓN PRINCIPAL

Ocupación	Sector	Subsector	Grado de Formalidad	Profesión Específica
-----------	--------	-----------	---------------------	----------------------

INFORMACIÓN PEP – FATCA – CRS

¿Tiene un cargo Público? No ☐ Si ☐ ¿Cuál? Elija un elemento.			
Número del Fideicomiso o patrimonio autónomo asignado por la Superintendencia Financiera de Colombia	1.	Nombre del fideicomiso o patrimonio autónomo	1.
	2.		2.
	3.		3.
	4.		4.
	5.		5.
¿Es PEP de una Organización Internacional? No ☐ Si ☐ ¿Cuál? Elija un elemento.			
¿Es un PEP Extranjero? No ☐ Si ☐ ¿Cuál? Elija un elemento.			
Si contestó afirmativamente a cualquiera a las anteriores preguntas: ¿Tiene un cargo Público?, ¿Es PEP de una Organización Internacional?, o ¿Es un PEP Extranjero?, diligencie la forma "Anexo Información Adicional Cliente PEP" EOIN-489.			
¿Tiene familiares con alguna de las características mencionadas en las anteriores preguntas? (Padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos, cuñados, abuelos del cónyuge, cónyuge, suegros, yernos, nueras). No ☐ Si ☐			
¿Es asociado cercano a un PEP? (El socio de una PEP, el amigo cercano a una PEP, el que presta servicios o tiene una relación laboral directa con una PEP). No ☐ Si ☐			
FATCA ¿Es Ciudadano, Residente o tiene Nacionalidad de los EE.UU.? No ☐ Si ☐		CRS ¿Está obligado a presentar declaración tributaria en un país diferente a Colombia? No ☐ Si ☐ En cuál?	
Si contestó afirmativamente al menos alguna de las preguntas FATCA o CRS, diligencie la forma "Autocertificación Acuerdos Intergubernamentales PN" EOIN-429.			

5. INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Nombre de la Empresa o Negocio donde desarrolla su actividad			NIT	Antigüedad Años
Dirección de la Empresa o Negocio			Barrio	Localidad o Correo
Ciudad	Departamento	Teléfono 1	Ext.	Teléfono 2
Actividad Económica				

INFORMACIÓN ESPECÍFICA ASALARIADO

Cargo Específico		Tipo de Contrato
Tiene Participación en la Empresa SI ☐ NO ☐	Nombre de la Empresa donde trabajó anteriormente (si la activada actual es inferior a un año)	
Teléfono	Extensión	Tiempo de Servicio Años Meses
		Fecha de Retiro DD / MM / AA

INFORMACIÓN ESPECÍFICA INDEPENDIENTE

Desarrolla su Actividad en Sitio Fijo SI ☐ NO ☐	Tipo de Local	Tiempo de Funcionamiento en el Lugar donde desarrolla su Actividad Años Meses	Tipo de Administración
Propietario del Negocio	Número de Empleados Fijos Temporales Total Empleados	Sus Empleados tienen Seguridad Social SI ☐ NO ☐	Declara Renta SI ☐ NO ☐

SI EL LOCAL ES ARRENDADO, DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Nombre Arrendador	Teléfono Arrendador	Ciudad	Departamento	Canon \$
-------------------	---------------------	--------	--------------	----------

6. ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

Remitir Extracto del Producto que solicita a:	Residencia ☐	Empresa / Negocio ☐	Correo Electrónico ☐
---	-------------------------------------	--	---

7. INFORMACIÓN FINANCIERA (Ingresos y Gastos)

INGRESOS	A. SALARIO / PENSIÓN / RENTA \$		EGRESOS	Gastos Familiares (alimentación, transporte, salud, educación, servicios públicos, otros)
	SOLO PARA INDEPENDIENTES (B y C)			Valor Arriendo / Hipoteca (por concepto de Vivienda)
	B. Ventas o Ingresos Mensuales	\$		Cuota(s) Tarjeta(s) de Crédito
	C. Costos y Gastos	\$		

SOLICITUD DE SERVICIOS FINANCIEROS PERSONA NATURAL

Exclusivo Asesores Inmobiliarios (CAI)

N S U A L E S P O R L A C T I V I D A D P R I N C I P A L	D. Ingresos Netos (B - C) para Dependientes se indica el valor correspondiente de la casilla A	\$	S M E N S U A L E S	Cuota(s) Crédito(s) Otra(s) Entidad(es)
	E. Otros Ingresos Especifique, en caso de tener ingresos adicionales:	\$		Cuota(s) Crédito(s) con el Banco Caja Social
	TOTAL INGRESOS (D+E)	\$		Otros Egresos
				TOTAL EGRESOS

BALANCE					
Balance DD / MM / AA	Activos Corrientes \$	Activos Fijos \$	Otros Activos \$	TOTAL ACTIVOS \$	
BIENES RAICES					
Tipo de Inmueble	Matrícula Inmobiliaria	Valor Comercial \$	Dirección	Ciudad	Departamento
VEHÍCULO					
Tipo de Vehículo	Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial \$	

8. OPERACIONES INTERNACIONALES (si su actividad implica transacciones en Moneda Extranjera)					
Realiza Operaciones Internacionales Si ☐ No ☐			Con cuáles Países		
Tipo de Transacciones	Si seleccionó Otra, describaCuál		Tipo de Producto	Identificación del Producto	
Entidad (o Banco)	Monto \$	Ciudad	País	Moneda	

9. REFERENCIAS					
----------------	--	--	--	--	--

FAM L I A R (que no viva con usted)	Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
	Parentesco	Teléfono residencia	Teléfono oficina		Ext.	Celular	Ciudad	
PE RS ON AL	Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
	Teléfono residencia	Teléfono oficina	Ext.	Celular	Ciudad		Departamento	
CO ME RC IAL sólo aplica para independientes	Proveedor ☐ / Cliente Principal ☐ Nombre				Tiempo de Vinculación Años Meses		Condición	
	Tipo Identificación	Número Identificación		Teléfono	Ext.	Ciudad		

10. PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO			
Nombre Canal Radicador	Código Canal Radicador	Nombre Oficina Administradora	Código Oficina

SOLICITUD DE SERVICIOS FINANCIEROS PERSONA NATURAL

Exclusivo Asesores Inmobiliarios (CAI)

Concepto de quien recomienda la operación

Entrevista preventiva con el solicitante, efectuada por:

Nombre Asesor Inmobiliario
NIT

FIRMA del Radicador del Asesor Inmo
(supone concepto favorable para vinculación y visación)

Entrevista efectuada por
Nombre Asesor / Gerente
Número de Identificación
Usuario Hora

FIRMA del Director/Gerente/G
(supone concepto favorable para vinculación y visación)

11. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO Y DESCUENTOS

La información solicitada a continuación debe ser diligenciada por el Asesor Comercial conjuntamente con el Cliente, de acuerdo con las necesidades particulares del mismo:

Autorizo (amos) en forma irrevocable a BANCO CAJA SOCIAL a:

1. Desembolsar el crédito solicitado de la siguiente forma:

• Abono en Cuenta ☐ No. • Cheque(s) de Gerencia * ☐ • Transferencia ACH * ☐ *Diligencie el Formato Autorización de Desembolso y Descuentos.

2. En el evento que decida cancelar créditos vigentes con la Entidad, autorizo a BANCO CAJA SOCIAL descontar de la cuenta autorizada la(s) suma(s) por mí adeudada(s) a la fecha del desembolso correspondiente a continuación:

Número(s) de Crédito

3. A realizar los siguientes descuentos del valor del desembolso: Comisiones Ley MiPyme y Gravamen de Impuesto de Timbre (en caso de que el valor del desembolso supere el tope fijado por la ley).

4. A realizar el descuento del Seguro de Prenda por el valor establecido por la Compañía Aseguradora SI ☐ NO ☐

5. A descontar los rubros de Comisiones y/o Descuentos así: De la Cuenta ☐ No. , de la Transferencia ACH ☐ , del Cheque de Gerencia ☐ No.

6. A debitar el pago de las cuotas de la obligación de la cuenta: Ahorros ☐ Corriente ☐ , No. , de la Oficina , Código

7. A aplicar el pago de la obligación el día de cada mes (no diligenciar para créditos de Vivienda).

Nota. Elegir entre 1-24 del mes. Desde el día 25 quedará aplicada para el día 1 del mes siguiente.

CLÁUSULA DÉBITO AUTOMÁTICO: Autorizo(amos) a BANCO CAJA SOCIAL para que de conformidad con lo indicado en el presente documento y en caso que me sea aprobado(s) el (los) producto(s) y/o servicios arriba indicados de mi (nuestra) cuenta de ahorros o corriente el valor mínimo mensual a su favor, esta autorización permanecerá vigente en tanto no sea revocada por escrito (Se entrega reglamento detallado que soporta este artículo).

CLÁUSULA RECEPCIÓN PROYECCIÓN DE PAGOS: Declaro haber conocido y recibido una simulación de las condiciones del crédito solicitado.

OBSERVACIONES SOBRE PÓLIZAS DE SEGUROS (No aplica para Crédito Rotativo y Tarjeta de Crédito). Si desea tomar las pólizas de seguros con una Compañía distinta a Colmena Vida y Riesgos Profesionales, de acuerdo con la Ley 197 de 1997 de la Superintendencia Bancaria, deberá tener en cuenta los requisitos establecidos en el anexo: documentos requeridos – Persona natural, el cual le ha sido entregado por la Entidad junto con este formulario.

OBSERVACIONES PARA LOS PRODUCTOS DE CRÉDITO (No aplica para Crédito Rotativo y Tarjeta de Crédito). El plazo del crédito será de los meses solicitados adicionados en la diferencia de días entre la fecha de otorgamiento y la fecha de pago de la primera cuota.

Podré realizar abono(s) extraordinario(s) a capital con reducción de plazo o de cuota de la obligación, antes del vencimiento del plazo total pactado. Cuando abone a BANCO CAJA SOCIAL o a su cesionario, como mínimo un pago, y no está causando, este será imputado de acuerdo a lo que manifieste el deudor en el momento del pago. Si este no manifiesta el tipo de abono que desee se haga con el pago, se aplicará como un pago de cuotas anticipadas al deudor, antes de retirarse de la caja, validar si se aplicó el pago de acuerdo a su solicitud. En caso de mora, se seguirán las normas aplicables a la recepción de dichos pagos y su imputación.

INFORME SOBRE CUPO INDIVIDUAL DE ENDEUDAMIENTO. En consideración a los términos establecidos en el Decreto 2555 de 2010 y a los que en el futuro lo adicionen o modifiquen, relacionados con el control a los límites de endeudamiento, declaro ante BANCO CAJA SOCIAL que no conozco créditos otorgados a terceros que deban acumularse para efectos de lo previsto en dicho decreto con el(los) recibido(s) por mí.

CLÁUSULA AMPLIACIÓN Y/O REMODELACIÓN DE VIVIENDA. Declaro(amos) bajo gravedad de juramento que he(amos) cumplido a cabalidad con todos los requisitos legales exigidos para el desarrollo de la obra llevada a cabo, y que BANCO CAJA SOCIAL ha aceptado financiar. Igualmente declaro(amos) que los documentos aportados con el fin de acreditar dicho cumplimiento han sido expedidos por las entidades competentes y se ajustan a las normas vigentes.

CLÁUSULA CAMBIO SISTEMA DE AMORTIZACIÓN. Autorizo(amos) expresamente a BANCO CAJA SOCIAL a estudiar mi(nuestra) solicitud de crédito para vivienda bajo el sistema de amortización estipulado en el presente formulario. El juicio del Banco, podrá estudiarse la solicitud con un sistema de amortización distinto al de pesos, que se adecue a mi(nuestra) capacidad de pago. Acepto(amos) SI ☐ NO ☐

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En mi calidad de titular de la información personal suministrada o representante legal de este, autorizo de manera previa, libre e informada al Banco Caja Social (en adelante el "Banco"), NIT 860.007.335-4 ubicado en la carrera 313 8000, a sus filiales y sucesores, cesionarios o a quien represente u ostente sus derechos, para que en calidad de Responsable del Tratamiento, recolecte, trate, use, transfiera, transmita, circule y/o suprima mi información personal, ya sea en formatos digitales o electrónicos, inteligencia artificial o cualquier otro medio análogo, para las siguientes finalidades:

1. Cumplir los derechos y obligaciones de la relación contractual existente o que llegue a existir, directamente o a través de terceros contratados por el Banco para ejercer labores propias de su objeto social (encargados). Por ejemplo: servicios, efectuar visitas domiciliarias no relacionadas con gestiones de cobranza, verificar la veracidad de la información suministrada, realizar las labores de cobranza definidas por el Banco, entregar correspondencia, asesorar en riesgos, servicios de seguridad y/o de tecnología, almacenamiento en nube y demás actividades relacionadas.

2. Acceder, recolectar, procesar, actualizar, conservar y eliminar y en general, tratar mi información y documentación, incluso cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de haber finalizado, en tanto no exista una autorización otorgada al Banco.

3. Recibir la información y documentación de carácter personal a través de los medios de comunicación dispuestos por el Banco, para ser tratada de conformidad con las finalidades aplicables de acuerdo con la relación entablada.

4. Remitir a través de los canales y datos de contacto personal que he autorizado al Banco con este fin, las comunicaciones publicitarias sobre nuevos productos y servicios, sobre la labor desarrollada por el Banco, oferta de productos y servicios, información de carácter legal que se encuentre obligada a enviar, así como, brindar asesoría o asistencia en la administración de los productos o servicios ofrecidos por el Banco incluida la reanudación de los procesos de solicitud.

5. Validar y/o verificar mi identidad para (i) el desarrollo de la relación contractual y comercial con el Banco, (ii) el uso de los canales digitales del Banco, (iii) prevenir el fraude, la suplantación u otros delitos. La validación de identidad se realizará a través de: • Recolección, cotejo o comparación mis datos biométricos o sensibles que suministre al Banco (distintos a los utilizados ante la Registraduría Nacional del Estado Civil), como son mi imagen facial, huellas dactilares, voz, etc., o de las bases de datos propias o de terceros. Esto implica la posibilidad de almacenar, usar, circular, suprimir y en general, tratar mi información de carácter sensible para las finalidades descritas. La recolección de imágenes sensibles

SOLICITUD DE SERVICIOS FINANCIEROS PERSONA NATURAL

Exclusivo Asesores Inmobiliarios (CAI)

autorizado a herramientas de mis dispositivos móviles como cámara, galería y micrófono, entre otros. • Envío de mecanismos de autenticación, como el código OTP, a través de los medios de comunicación que el Banco considere apropiados para garantizar la seguridad, origen y reputación de mi correo electrónico, redes sociales, números y dispositivos celulares, cuando requiera contratar servicios a través de medios digitales. • Consulta y validación del origen, uso y reputación de redes sociales, números y dispositivos celulares, cuando requiera contratar servicios a través de medios digitales. • Consulta y validación del origen, uso y reputación de la dirección IP relacionados con los equipos a través de los cuales realice las solicitudes de los servicios digitales. • Identificación del movimiento del dispositivo móvil al momento de hacer uso de las soluciones digitales de los servicios digitales. • Consulta y validación de la información que pueda ser suministrada por terceros que se encuentren legalmente autorizados para dicho fin. • Consulta de mis antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y judiciales en caso de ser requerido para la contratación de servicios digitales. • Consulta de mis antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y judiciales en caso de ser requerido para la vinculación, siempre y cuando se encuentren en bases de datos de naturaleza pública.

6. Consultar, reportar, actualizar, procesar, recolectar, analizar, modificar, conservar, recibir y enviar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y la provisión de bienes y/o servicios, en el sistema de información de crédito, financiero, comercial, de servicios y la provisión de bienes y/o servicios, del Sistema de Seguridad Social, ante cualquier operador o agencia de información comercial, nacional o extranjera que se encuentre autorizado para dicho fin. Como también actualizar mis datos que se encuentren registrados en bases de datos de terceros, operadores de información y/o cualquier otra entidad pública o privada que administre bases de datos y que se encuentren legalmente autorizados para dichos fines.

7. Consultar, verificar y actualizar mis comportamientos financieros, comerciales y reputacionales, en aras de detectar y prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva, así como para presentar información a autoridades nacionales o internacionales, en cumplimiento de las normas sobre prevención de actividades ilícitas y para el intercambio de datos para efectos tributarios.

8. Compartir mi información, incluida la validación en listas internacionales vinculantes para Colombia, con las entidades, corporaciones y empresas que hagan parte de la Organización liderada por la Fundación Grupo Sura, para algún tipo de participación, para efectos de: verificación de identidad; actualización de información; analítica de datos; estudio de necesidades, hábitos e intereses; implementación de campañas comerciales (marketing) y publicidad; ofrecimiento de productos, bienes y servicios relacionados con las actividades propias de dichas entidades, según la información que se detalle en las páginas web oficiales de cada una de estas entidades.

9. Compartir mi información con las cámaras de riesgo central de contraparte, Deceval S.A. o cualquier otro depósito centralizado de valores o entidad de certificación, con el propósito de que la administre y se la deje disponible para acceder al sistema que estos administran. Como también con entidades formalmente establecidas para apoyar el desarrollo empresarial productivo y/o respaldar los créditos con destino productivo como bancos de desarrollo y agremiaciones, entre otros.

10. Compartir mis datos de contacto, titularidad de productos financieros, datos sobre hábitos, gustos e intereses, entre otra información con la que cuente o produzca el Banco, con aliados o terceros, con quienes la Entidad realice alianzas o convenios de marca compartida, para efectos de actualización de información, homogenización de datos y para el ofrecimiento de bienes, productos o servicios.

11. Transmitir mi información a terceros ubicados dentro o fuera del país, quienes actuarán como Encargados del Tratamiento con el objetivo de cumplir las finalidades descritas en la Política.

12. Recolectar y analizar mis datos, incluyendo los hábitos de utilización de la página web y aplicativos digitales del Banco, mediante el uso de herramientas de analítica de datos y cookies para: (i) realizar estudios de necesidad y determinar la viabilidad y ofrecimiento de productos y servicios, y (iii) mejorar mi experiencia como usuario frente a los productos y servicios ofrecidos o contratados.

13. Tratar mi información a través de Sistemas Interoperables en relación con órdenes de pago o transferencias de fondos inmediatos u otras formas de apertura de información que se encuentren reguladas, lo cual podrá realizarse a través de canales propios, de terceros u otras tecnologías que puedan ser implementadas por el Banco y/o sus aliados.

14. Compartir mi información con actores de los ecosistemas de finanzas abiertas y datos abiertos, en aras de contribuir a la inclusión financiera y dar cumplimiento a las obligaciones y autorizaciones que se generen en virtud de la Ley de Protección de Datos.

15. Comercializar mi información personal, transaccional, crediticia y/o mi documentación a los terceros o aliados, para: (i) ofrecimiento de bienes, productos o servicios, (ii) analítica de datos, (iii) análisis de riesgos, y iv) gestión o administración de riesgos.

16. Las demás que se integren en la Política de Protección de Datos del Banco.

Declaro que he sido informado de lo siguiente:

• Esta autorización deroga la anterior "AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES" y permanecerá vigente hasta que sea revocada, siempre que no exista algún tipo de relación u obligación legal del personal, siendo mi obligación mantenerla actualizada.

• Es posible que el Banco me solicite datos personales de carácter sensible, los cuales corresponden a aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación, como el grupo étnico al cual pertenezco y negarme a entregarlos. A su vez, que se me ha informado que mis datos sensibles podrán ser compartidos con las autoridades competentes cuando así lo requieran, en cumplimiento de un deber legal.

• Al entregar información de terceros al Banco en razón a los servicios contratados, lo realizo estando autorizado por ellos, de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales indicada en el presente documento.

Cuento con el derecho a: conocer, previa solicitud, cuales de mis datos personales son tratados por el Banco y el uso dado a los mismos; solicitar prueba de la autorización otorgada; presentar quejas ante las autoridades competentes; conocer, actualizar y rectificar mis datos personales; suprimir mis datos personales y/o revocar la Autorización de Tratamiento cuando no medie un deber legal o contractual que lo impida. A su vez, me han informado para el ejercicio de estos son los establecidos en el Aviso de Privacidad que podrá consultar en la página web del Banco, junto con las políticas según las cuales se tratarán mis datos personales.

De manera previa, libre e informada autorizo al Banco para que trate mis datos de conformidad con las finalidades que se llegaren a integrar en la Política de Protección de Datos Personales del Banco, las cuales me serán notificadas en el momento de su actualización.

- El Banco al momento de otorgar la presente autorización me ha informado que puedo negarme a autorizar el tratamiento de mis datos personales para las finalidades n.º 10 y 15 del presente documento, siempre y cuando el consentimiento sea necesario para la ejecución del contrato o para el cumplimiento de una obligación contractual, lo cual puedo ejercer directamente ante el Banco a través de los canales dispuestos para dicho fin.

El Banco me informará cuando se integren nuevas entidades a la Organización liderada por Fundación Grupo Social o cuando tenga participación en nuevas empresas, a través de los mecanismos idóneos que considere (privacidad, entre otros).

• Puedo consultar en la página web del Banco, el listado de los Aliados y Encargados con los que éste entable relaciones para cumplir con las finalidades previstas en esta autorización.

* Teniendo en cuenta que las soluciones digitales del Banco se encuentran disponibles para descarga en los diferentes sistemas operativos, se me ha informado que el Banco actuará como responsable sobre la información que sus aplicativos y que no asumirá ningún tipo de responsabilidad sobre los usos que se hayan autorizado de manera previa al momento de hacer la descarga de los desarrollos digitales del Banco. (Por ejemplo: Aceptación de los términos para descargar en Play Store o App Store).

• Para el funcionamiento de los servicios digitales dispuestos para el trámite y ofrecimiento de sus servicios, es posible que el Banco realice el tratamiento de la información recolectada (incluido el acceso) a través de herramientas descritas en los Términos y Condiciones aplicables a sus desarrollos digitales; las cuales en todo caso serán utilizadas para dar cumplimiento a las finalidades aquí descritas.

INFORMACIÓN PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

En consonancia con lo establecido en el punto 7 de la AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, me obligo a informar oportunamente al Banco de cualquier cambio en mi nacionalidad y/o de cualquier
debo pagar impuestos en otro país, lo que comprende suministrar la documentación pertinente.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y BIENES

1. El abajo firmante, obrando en nombre propio ☐ o en nombre y representación ☐ de _____, de manera voluntaria declaro que los recursos que utilizaré para cancelar los créditos otorgados por BANCO CAJA SOCIAL y/ o mis propios así como aquellas que entregaré en depósito o como parte de pago de un bien recibido por el Banco por remate o por donación en pago, no provienen de actividades ilícitas.

2. Los dineros que utilizaré para los efectos antes descritos, provienen de la(s) siguiente(s) actividad(es)

1) Salario ☐ 2) Pensión ☐ 3) Alquileres ☐ 4) Dividendos ☐ 5) Fideicomisos ☐ 6) Manutención ☐ 7) Intereses ☐ 8) Otro ☐ Cuál?

3. Manifiesto que no permitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas o cancelen mis créditos o paguen cuotas de los mismos con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a relaciones relacionadas con los mismos.

4. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación por parte de cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y en cualquier momento.

5. Además de las causales contempladas en el reglamento del respectivo producto, cualquier inexactitud sobre esta información y/o manifestaciones, o el ser imputado o denunciado en investigaciones penales, a trámite de extinción de dominio de bienes a mi nombre, dará lugar a que BANCO CAJA SOCIAL dé por terminado el presente contrato, eximiendo a la Entidad de toda responsabilidad que se derive de información

CLÁUSULA CIRCULAR 48 (SUPERINTENDENCIA FINANCIERA): Certifico que he sido informado por escrito de manera clara, cierta, precisa y suficiente acerca de las políticas implementadas por la entidad para efectuar la gestión de cobro; si se encuentran autorizados o no para aceptar acuerdos de pago y los canales a través de los cuales es posible afectar los pagos. Igualmente manifiesto que soy conocedor y que entiendo que si mi crédito que incurra El Banco por concepto de gestiones de cobranza correrán por cuenta de éste hasta el momento en que se presente la demanda, y que el cobro judicial estará a mi cargo en calidad de deudor. Lo anterior, de conformidad con el artículo 16 del Decreto 2331 de 1998, en concordancia con el numeral 2.1.3. literal b) v 9 del Capítulo Cuarto del Título Tercero de la Circular Básica Jurídica, y demás normas que las modifiquen o sustituyan.

CLÁUSULA CIRCULAR 52 (SUPERINTENDENCIA FINANCIERA): Certifico que he sido informado y capacitado acerca de las medidas de seguridad que debo tener en cuenta para la realización de operaciones por procedimientos para el bloqueo, inactivación, reactivación y cancelación de los productos.

Por medio del presente documento autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a BANCO CAJA SOCIAL para enviar, vía mensaje de texto, información del Banco a el (los) número(s) de celular y/o cuenta de correo electrónico re

De igual forma, autorizo al Banco, a quien haga sus veces o represente sus derechos, para que destruya toda la información y documentación aportada para la solicitud de productos, en el caso en que ésta sea negada o desistido.

Apreciado(a) Señor(a)

Bienvenido(a). A la hora de comprar vivienda, cuente con su Banco Caja Social

Es el momento de comprar Vivienda: la casa o apartamento que tanto soñado. Nuestro Crédito Hipotecario le ofrece diferentes opciones para elegir la que más le convenga, o para mejorar o ampliar la que tiene.

Beneficios del Crédito

- Financiamos hasta el 70% para vivienda nueva o usada.

- Plazo desde 5 hasta 20 años para Crédito Hipotecario en Pesos y desde 5 hasta 20 años en UVR para compra de vivienda y de 5 a 10 años para mejoramiento y/o ampliación de vivienda.
- Posibilidad de conocer con anticipación el valor del monto aprobado del crédito hipotecario con el cual podrá elegir su vivienda a través de nuestro producto Certificado de Crédito Hipotecario (CCH).

Facilidad de acceso al crédito hipotecario a todas las personas naturales o grupos familiares con ingresos desde 1.5 SMMLV

SOLICITUD DE SERVICIOS FINANCIEROS PERSONA NATURAL

Exclusivo Asesores Inmobiliarios (CAI)

Cotización del Crédito (Calculado a partir de los datos recibidos al momento de su expedición)	Costos del Crédito
Sistema de Amortización	
Valor Inmueble \$	Estudio del Crédito \$
Valor a financiar \$	
Plazo en meses	Avalúo Comercial \$
Tasa de Interés (E.A.)	
Valor estimado Primera Cuota (Sin Seguros) *	Estudio de Títulos \$
*Para tomar un crédito Hipotecario se debe adquirir seguro de vida y seguro Incendio Rayo y Terremoto.	
Gastos de escrituración y registro para compraventa y constitución de hipoteca	
Notaria: Se liquida sobre el valor que se escritura el inmueble, este lo liquida la Notaria en el momento de la escrituración y se cobra por cada acto (venta y/o hipoteca) a registrar. Beneficencia: Se liquida el 1% sobre el mayor acto entre venta e hipoteca. Registro: Se paga el 5x1.000 de cada acto a registrar. Retención en la Fuente: Corresponde al 1% del valor de la venta escriturado. Fecha Expedición Las tarifas o precios anteriormente informados se determinan con base en las condiciones del mercado y en consideración a las características de los productos y/o servicios ofrecidos. Estos valores tienen carácter informativo y corresponde a los datos vigentes a la fecha de expedición. Podrá estar más informado de las tasas, precios y comisiones o actualizaciones a las mismas a través de nuestra red de oficinas o de la página de Internet www.bancocajasocial.com	
Para constancia firmo en la ciudad de:	
FIRMA DEL SOLICITANTE / TITULAR	HUELLA SEGÚN DI
C.C. No.	