

I. INFORMACION DEL SERVICIO							
Tipo Servicio	X	Características				Forma de Pago	
Equivida		Plan		Prima mensual	\$	Caja () Nómina ()	
Póliza de Autos		Modelo		Clase	Valor comercial	\$	Caja () Nómina ()
Familia Segura		Valor del inmueble	\$	Enseres	\$	Caja () Nómina ()	
Plan Exequial		Plan		Pagaderos en () cuotas mensuales de	\$	Caja () Nómina ()	
Emermedica		No. Afiliados		Valor cuota mensual	\$	Caja () Nómina ()	
						Caja () Nómina ()	
II INFORMACIÓN ASOCIADO SOLICITANTE							
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo Identificación		No. de Identificación		Expedida en		Empresa donde labora/Area	
<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CE							
Dirección residencia			Barrio	Ciudad	Teléfono (s) Fijo(s)		
Correo electronico			Telefono (s) Movil (es)		Teléfono laboral. Extensión		
III. AUTORIZACIONES							
CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO							
<p>Autorizo de manera expresa e irrevocable a Coocreser o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de información financiera.</p> <p>Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a está, de conformidad con la legislación aplicable. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente.</p>							
DESCUENTO POR NOMINA							
<p>Autorizo expresamente al pagador de la respectiva entidad donde labore, para que sea descontado de mi salario, compensaciones fijas y variables, primas semestrales, primas de navidad, bonificación por servicios, vacaciones, demás primas y prestaciones sociales el valor correspondiente a las cuotas de los diferentes servicios adquiridos con Coocreser. De igual forma autorizo para que caso de retiro o desvinculación como empleado o trabajador asociado de mi entidad pagadora, se descuente de la liquidación definitiva de contrato o acuerdo cooperativo, el saldo existente en mis obligaciones en la cooperativa o hasta el monto que alcance a cubrir. La anterior autorización aplica cuando he seleccionado como forma de pago el descuento por nómina y cuando a pesar de haber seleccionado por caja, presente noventa (90) días o más en mora en el cumplimiento de mis obligaciones.</p>							
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES							
<p>Certifico que la información suministrada en el presente documento es veraz, me comprometo a actualizarla en caso de requerirlo y autorizo a COOCRESER para que la administre y utilice para fines de envío de información, promoción de los servicios y en los demás procesos internos de la Cooperativa, de acuerdo con los terminos y condiciones de las políticas de privacidad que puedo consultar en la página de internet www.coocreser.coop.</p>							
IV. CLAUSULAS DE ACEPTACION DE REGLAMENTO Y TERMINOS							
<p>1. Certifico que conozco de manera explicita los servicios que solicito, por lo que acepto sus condiciones y reglamentación vigentes.</p> <p>2. Manifiesto que he entendido y diligenciado de manera voluntaria y veraz, toda la información contenida en la presente solicitud.</p>							
V. FIRMA							
Asociado				<p>Certifico que toda la información suministrada es verídica, exacta y me obligo a mantenerla actualizada, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado, respecto a la información aquí contenida, por lo que autorizo irrevocablemente a Coocreser para verificarla.</p>			
<p>FIRMA</p> <p>C.C.</p>							