



Pagaré a la Orden N° _____
Número(s) de Obligación: _____

Acreedor: FONDO DE EMPLEADOS DE TELEPERFORMANCE COLOMBIA-TP4U

Nit:901084948-5

Yo (Nosotros)

Asociado Deudor _____

- (1) Valor adeudado: _____ (\$ _____).
- (2) Tasa de Interés: Mes vencido _____ % Efectivo Anual _____ %.
- (3) Ciudad: _____
- (4) Numero de cuotas: _____ Tiempo: _____
- (5) Monto de la cuota: \$ _____
- (6) Fecha de Primera Cuota: _____
- (7) Fecha de Vencimiento: _____

Yo, deudor mayor de edad, relacionado, identificado y actuando en las condiciones como aparece en el encabezado de este pagaré, y en el espacio para firmas, expresamente declaro y acepto que nos obligamos a pagar de manera solidaria, incondicional e indivisible a favor del FONDO DE EMPLEADOS DE TELEPERFORMANCE COLOMBIA en adelante TP4U con Nit: 901084948-5, o a quien represente sus derechos lo pactado en este Pagaré y con las siguientes cláusulas: PRIMERA: Que adeudo a TP4U, la suma en moneda legal colombiana expresada en el numeral uno(1) del encabezado de este pagaré y que del mismo TP4U ya recibía entera satisfacción, a título mutuo solidario con intereses. Que pagaré intereses sobre saldos insolutos a la tasa de interés expresada en el numeral dos (2) del encabezado de este pagaré. SEGUNDA: Que me obligo a pagar solidaria, indivisible e incondicionalmente en dinero efectivo a TP4U, a su orden o a quien represente sus derechos, en la oficina de la ciudad indicada en el numeral tres (3) del encabezado de este Pagaré, la cantidad mutuada junto con sus intereses. El pago se realizará con el número de cuotas y el tiempo de cada una como lo indica el numeral cuatro (4) iguales, sucesivas y sin interrupción; cada cuota será por el valor que expresa el numeral cinco (5) del encabezado de este pagaré, la primera cuota será en la fecha que indica el numeral seis (6) hasta la cancelación total del crédito. Los intereses los pagaré en la forma indicada en la cláusula primera de este pagaré. TERCERA: Que en caso de mora en el pago de una cualquiera de las cuotas pagaré incondicional y solidariamente durante ella, intereses moratorios a la tasa máxima legal permitida por la autoridad competente y certificada por la superintendencia Financiera que rija al momento de verificarse la mora las cuotas hasta el momento en que TP4U dé plazo vencido la obligación. Caso en el cual los intereses moratorios los pagaré sobre el saldo insoluto del capital siendo de mi cargo exclusivo los gastos y costos de la cobranza, incluyendo los honorarios de abogado, sin necesidad de requerimiento judicial, extrajudicial alguno para que se me constituya en mora. CUARTA: En el evento que por disposición TP4U los reajustará automáticamente, todo lo cual acepto. Y desde ahora me comprometo a pagar las nuevas tasas, así como también cualquier otro costo adicional, impuestos o gravamen que afecte el capital y/o los intereses a partir de su promulgación. En consecuencia, acepto la variación del valor de la cuota mensual que se produzca como resultado de los incrementos autorizados. Se pacta expresamente que los intereses pendientes producirán intereses en los términos del artículo 886 del Código de Comercio y demás disposiciones que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. QUINTA: Declaro que TP4U queda facultada para considerar aceleración o dar plazo vencido la presente obligación y exigirme judicial y/o extrajudicialmente el pago del saldo insoluto de ella más los intereses, impuestos, sanciones, honorarios y gastos en caso de ocurrencia de uno cualquiera de los siguientes eventos: A. Que le diere a este préstamo una destinación diferente a la enunciada en la respectiva solicitud de préstamo dirigida a TP4U Para este efecto es suficiente el informe rendido por la persona que designe TP4U para supervisar la inversión. B. En caso de mora en el pago de una cualquiera de las cuotas, seguros, gastos, intereses o del capital. C. En caso de que los bienes que hubiere dado en garantía del pago de esta obligación y/o de otras que tuviere contraídas para con TP4U, se extinguieren o se deterioraren o sufrieren desmejora tal que a juicio de TP4U los haga insuficientes para garantizar las obligaciones que tuviere contraídas para con ella. D. En caso de que se me demandare judicialmente por cualquier acción o que se me embarguen bienes. E. En caso de que incurra en mora en el pago de cualquier otra obligación que, en forma solidaria, conjunta o separada, hubiere contraído con TP4U. F. Si para la obtención del crédito hubiere suministrado información inexacta o incompleta ó hubiere realizado o dejado de realizar en cualquier forma acto que induzca a error a TP4U. G. Por giro de cheque(s) a favor de TP4U sin provisión de fondos o devueltos por cualquier causa. H. por la muerte del otorgante. I. En caso de que entre en concordato, concurso de acreedores o liquidación voluntaria o forzosa. J. La mala o difícil situación económica del otorgante del presente pagaré, calificada por el tenedor del mismo. K. La terminación de la relación laboral con la empresa con la que me encuentre vinculado al momento de la solicitud y/o desembolso del crédito a mí otorgado. L. Por la pérdida de la calidad como asociado a TP4U. M. Por las causales previstas en el reglamento de crédito o en el estatuto de TP4U en el momento de suscripción del pagaré y las cuales declara conocer expresamente el deudor y deudores solidarios; para los efectos de este título valor formará parte integrante del mismo. N. En caso de inhabilidad o incapacidad de uno o varios de quien firma el presente documento. Ñ. Por señalamiento público o judicial de cualquiera de nosotros como autor o participe de actividades ilegales, infracciones o delitos. O. En caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones pactadas en el presente pagaré. P. Las demás causales de la ley. SEXTA: Que autorizo expresamente a TP4U para debitar de cualquier depósito a mí favor a sea en forma individual, conjunta o solidaria, los saldos exigibles a mí cargo y a favor de TP4U por virtud de las obligaciones que asumo mediante este pagaré. SEPTIMA: Que no podré hacerme sustituir por un tercero en la totalidad o parte de las obligaciones emanadas de este pagaré sin la autorización previa expresa y escrita de TP4U Así mismo, acepto expresamente y autorizo de manera permanente e irrevocable a TP4U para conceder cualquier prórroga, así se convenga con uno o alguno de los contratantes. La solidaridad e indivisibilidad subsisten en caso de prórroga o de cualquier modificación a lo aquí estipulado, aunque se pacte con uno solo de los firmantes. OCTAVA: Que la mera ampliación del plazo no constituye novación ni libera garantías, constituidas a favor de TP4U. NOVENA: Que expresamente declaro que las garantías que tengo constituidas o que constituya en el futuro conjunta o separadamente, a favor de TP4U, garantizan la presente obligación y todas las que por cualquier concepto contraiga en el futuro. DECIMA: Que autorizó irrevocablemente a TP4U o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor para reportar, procesar, solicitar, suministrar y divulgar a cualquier Central de Riesgo y de Entidades Financieras de Colombia, a cualquier otra entidad que administre o maneje base de datos o a cualquier entidad financiera, todo lo relativo a la información comercial de que se disponga en cualquier tiempo y al cumplimiento o no de mis obligaciones presentes. Pasadas y futuras en los términos legales. DECIMA PRIMERA: El obligados en el presente título autorizamos irrevocablemente al pagador de la empresa en la cual laboramos o llegáramos a trabajar y/o la empresa de pensiones correspondiente, para que descuente del salario o mesada pensional la cuota establecida en la cláusula segunda de este pagaré, y en caso de presentarse alguna o algunas de las causales previstas para la aceleración o extinción del plazo y exigirse la totalidad de la suma adeudada en este pagare, igualmente autorizamos irrevocablemente para que se



descuento de nuestras prestaciones sociales o de cualquier suma de dinero que nos llegare a corresponder en virtud a la vinculación con la empresa; para el efecto y en el caso de las cesantías, autorizo a mi Fondo de Cesantías para entregar el saldo de las mismas con el fin de cancelar el valor adeudado o en caso de retiro definitivo de la entidad en la que laboro (amos). DECIMA SEGUNDA: Serán de mi cargo todos los gastos e impuestos que se generen con ocasión del presente título valor. DECIMA TERCERA: Declaró que en mi poder ha quedado copia del presente instrumento.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ el día _____

Nombre:
Calidad en que firma:
Tipo de identificación:
Número de identificación:
Dirección:
Teléfono:



Carta de Instrucciones para el Diligenciamiento del Pagaré N° _____
Número(s) de Obligación: _____

Señores:

Fondo de Empleados de Teleperformance TP4U - Nit 901084948-5

Yo (Nosotros) _____

identificado (s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma (s), obrando en calidad de deudor (es) autorizo (amos) al FONDO DE EMPLEADOS DE TELEPERFORMANCE - TP4U o cualquier otro tenedor legítimo del pagaré que he(mos) suscrito en la fecha a favor del FONDO DE EMPLEADOS DE TELEPERFORMANCE - TP4U , para que haciendo uso de las facultades conferidas en el Artículo 622 del Código de Comercio, me (nos) permito (timos) autorizar en forma permanente e irrevocable para que de modo expreso procedan a llenar los espacios en blanco en el Pagaré No. _____

Declaro que "TP4U" queda facultada para considerar aceleración o dar plazo vencido la presente obligación y exigirme judicial y/o extrajudicialmente el pago del saldo insoluto de ella más los intereses, impuestos, sanciones, honorarios y gastos en caso de ocurrencia de uno cualquiera de los siguientes eventos:

A. Que le diera este préstamo una destinación diferente a la enunciada en la respectiva solicitud de préstamo dirigida a "TP4U" Para este efecto es suficiente el informe rendido por la persona que designe "TP4U" para supervisar la inversión. B. En caso de mora en el pago de una cualquiera de las cuotas, seguros, gastos, intereses o del capital. C. En caso de que los bienes que hubiere dado en garantía del pago de esta obligación y/o de otras que tuviere contraídas para con "TP4U" se extinguieren o se deterioraren o sufrieren desmejora tal que a juicio de "TP4U" los haga insuficientes para garantizar las obligaciones que tuviere contraídas para con ella. D. En caso de que se me demandare judicialmente por cualquier acción o que se me embarguen bienes. E. En caso de que incurra en mora en el pago de cualquier otra obligación que en forma solidaria, conjunta o separada, hubiere contraído con "TP4U". F. Si para la obtención del crédito hubiere suministrado información inexacta o incompleta ó hubiere realizado o dejado de realizar en cualquier forma acto que induzca a error a "TP4U". G. Por giro de cheque(s) a favor de "TP4U" sin provisión de fondos o devueltos por cualquier causa. H. por la muerte del otorgante .I. En caso de que entre en concordato, concurso de acreedores o liquidación voluntaria o forzosa. J. La mala o difícil situación económica del otorgante del presente pagaré, calificada por el tenedor del mismo. K. La terminación de la relación laboral con la empresa con la que me encuentre vinculado al momento de la solicitud y/o desembolso del créditos a mí otorgado. L. Por la pérdida de la calidad como asociado a "TP4U". M. Por las causales previstas en el reglamento de crédito o en el estatuto de "TP4U" en el momento de suscripción del pagaré y las cuales declara conocer expresamente el deudor y deudores solidarios; para los efectos de este título valor formará parte integrante del mismo. N. En caso de inhabilidad o incapacidad de uno o varios de quien firma el presente documento. Ñ. Por señalamiento público o judicial de cualquiera de nosotros como autor o participe de actividades ilegales, infracciones o delitos. O. En caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones pactadas en el presente pagaré. P. Las demás causales de la ley.

El pagaré número _____ podrá ser llenado en sus espacios en blanco, sin previo aviso, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. El espacio de valor adeudado será igual al monto de todas las sumas que, por cualquier concepto, le este debiendo a "TP4U" el día que se de plazo vencido.
2. La espacio de tasa de interés será diligenciado con aquella que "TP4U" tenga vigente para esta clase de créditos al momento del desembolso o aplicación del mismo.
3. La espacio de ciudad, será diligenciada en donde este funcionando la oficina de "TP4U" en el momento de decretarse en plazo vencido la deuda.
4. El espacio de número de cuotas, será igual al plazo aprobado a para la cancelación del crédito.
5. El espacio de monto de cada cuota será el resultado del valor adeudado total sobre el número de cuotas en el que se vaya a cancelar.
6. El espacio de primera cuota será diligenciada con la fecha de inicio de pago.
7. La Fecha de vencimiento será diligenciada con la fecha de vencimiento del plazo o con la fecha en el que TP4U declare aceleración de pago.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ el día _____

Nombre:
Calidad en que firma:
Tipo de identificación:
Número de identificación:
Dirección:
Teléfono:
Ciudad de domicilio:
Nombre de la persona representada:
Tipo de documento de la persona representada:
Número de documento de la persona representada:



Libranza



Yo _____ identificado con CC: _____ en condición de Asociado Deudor mayor de edad, dando cumplimiento de los artículos 55 y 56 del Decreto 1481 de 1989; autorizo a mi empleador actual y a los futuros empleadores donde labore o llegaré a laborar para que descuente de mi salario, prestaciones sociales y demás emolumentos económicos todas las sumas de dinero que se le adeude al Fondo de Empleados, en la(s) cuota(s) pactada(s) en este documento, de acuerdo a los plazos estipulados así:

Monto crédito total _____ **Número de cuotas** _____ **Periodicidad** _____

Valor en letras

Monto de cuotas (\$) _____ **Tasa de interés** _____ %

Esta retención tendrá vigencia hasta el pago total de la obligación. Además autorizo de manera irrevocable que en caso de retiro de la empresa o de incumplimiento con lo pactado, se originen cualquiera que sea la causa se descuente de mi salarios, pensiones, vacaciones, prestaciones, indemnizaciones, honorarios, bonificaciones especiales, ocasionales o permanentes, bonos, liquidaciones o cualquier otro rubro que le corresponda por la prestación de sus labores o servicios, así como a la EPS o ARL que cancele al citado el ingreso, para que se descuente y cancele a favor del Fondo de Empleados en forma indivisible, incondicional e ininterrumpida y hasta completar el monto total adeudado en capital e intereses.; para el efecto y en el caso de las cesantías, autorizo a mi Fondo de Cesantías para entregar el saldo de las mismas con el fin de cancelar el valor adeudado; o en caso de retiro definitivo de la entidad en la que laboro.

Para constancia se firma en la ciudad de _____,

Firma _____
Nombre del deudor _____
Cédula _____
Teléfono _____
Dirección _____

CONTACTO BOGOTÁ

 Centro empresarial Connecta/ Calle 26 No 92-32
Torre B - Piso 2
 4049080 Ext 25105
 centrodeserviciosalepleado@teleperformance.co
 (+57) 3502141496

CONTACTO MEDELLÍN

 Calle 10 sur No 50c-75 / Edificio Andes 2
Recepción Piso 1
 3607000 Ext 16391 - 25105
 centrodeserviciosalepleado@teleperformance.co
 (+57) 3502141494



AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE NOMINA

DESCUENTOS FONDO DE EMPLEADOS DE TELEPERFORMANCE - TP4U

Yo _____ con cédula No. _____, autorizo irrevocablemente a TELEPERFORMANCE COLOMBIA SAS y/o TELEDATOS ZONA FRANCA S.A. y mis futuros empleadores donde labore o llegaré a laborar a realizar el descuentos de mi salario, pensiones, vacaciones, prestaciones, indemnizaciones, liquidaciones o cualquier otro rubro que le corresponda por la prestación de sus labores o servicios, así como a la EPS o ARL que cancele al citado el ingreso, para que se descuente y cancele a favor del FONDO DE EMPLEADOS DE TELEPERFORMANCE COLOMBIA "TP4U", en forma indivisible, incondicional e ininterrumpida y hasta completar el monto total adeudado en capital e intereses correspondientes al presente crédito y por cualquier concepto de deuda, sanciones, daños y cuentas de cobro a terceros, etc.

De igual manera, autorizo para que en caso de retiro y quede algún saldo adeudado pueda, a través de mi empresa empleadora actual y futura, descontarlo de mi liquidación de prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones y cualquier pago que la empresa deba hacerme. Adicional a esto, autorizo irrevocablemente a mi empleador y este obligado con base lo determinado en la LEY ESTATUTARIA 1266 de 2008, para que entregue con destino a la organización solidaria y/o AFIANCOL COLOMBIA S.A., copia simple de mi liquidación de prestaciones en el momento de mi retiro.

En caso que la empresa empleadora no descuente por acción o por omisión la totalidad de mis prestaciones sociales y demás derechos laborales por cualquier causa, previamente aceptada y autorizada como deudor afianzado para ser abonada a la cartera de crédito que adeudo a la organización solidaria y ésta es pagada parcial o totalmente por AFIANCOL COLOMBIA S.A. a favor de ésta en el marco del convenio suscrito entre las partes, otorgo poder y mandato irrevocable a favor de AFIANCOL COLOMBIA S.A., para que ejerza el derecho de realizar el cobro y recuperación hasta su pago a satisfacción en forma indivisible, incondicional e ininterrumpida y hasta completar el monto total adeudado en capital e intereses correspondientes al presente crédito, de acuerdo a la ley, dando cumplimiento a las condiciones o términos establecidos en el marco legal.

Pignoro a favor del Fondo de Empleados de Teleperformance Colombia "TP4U", en garantía de este préstamo y de cualquier suma que adeude al mismo, mi sueldo, liquidación de prestaciones sociales, cesantías, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral, vacaciones, ahorros, aportes y demás derechos económicos depositados en el Fondo de Empleados de Teleperformance Colombia "TP4U" en calidad de asociado o cualquier suma que pueda percibir o reciban mis herederos de la empresa a la cual presto mis servicios. Me comprometo a pagar las cuotas de los créditos por nómina o en su defecto por caja o consignación directa en la cuenta bancaria que me indique el FONDO.

AUTORIZACION AFIANCOL COLOMBIA S.A.

Como deudor de la obligación afianzada por AFIANCOL COLOMBIA S.A., autorizo a AFIANCOL COLOMBIA S.A. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar a las centrales de información del sector financiero y/o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda mi información referente al comportamiento crediticio.

Declaro que conozco que el crédito otorgado, será afianzado por AFIANCOL COLOMBIA S.A., y en consecuencia autorizo para que el costo de esta fianza sea incluido en el valor de la cuota mensual de amortización del préstamo o deducido conforme la política establecida por la organización solidaria, valores descontados directamente de la nómina. De igual manera, autorizo para que en caso de quedar algún saldo adeudado pueda, a través de mi empresa empleadora, descontarlo de mi liquidación de prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones y cualquier pago que la empresa deba hacerme. Adicional a esto, autorizo irrevocablemente a mi empleador y este obligado con base lo determinado en la LEY ESTATUTARIA 1266 de 2008, para que entregue con destino a la organización solidaria y/o AFIANCOL COLOMBIA S.A., copia simple de mi liquidación de prestaciones en el momento de mi retiro. En caso que la empresa empleadora no descuente por acción o por omisión la totalidad de mis prestaciones sociales y demás derechos laborales por cualquier causa, previamente aceptada y autorizada como deudor afianzado para ser abonada a la cartera de crédito que adeudo a la organización solidaria y ésta es pagada parcial o totalmente por AFIANCOL COLOMBIA S.A. a favor de ésta en el marco del convenio suscrito entre las partes, otorgo poder y mandato irrevocable a favor de AFIANCOL COLOMBIA S.A., para que ejerza el derecho de realizar el cobro y recuperación hasta su pago a satisfacción de acuerdo a la ley, dando cumplimiento a las condiciones o términos establecidos en el marco legal.

Se firma en la ciudad de _____,

Firma _____

Nombre _____

Identificación _____

	ACEPTACIÓN - AUTORIZACIONES- AFIANZAMIENTO	
	Formato número:	No.2 - A
	Fecha elaboración:	1 Julio de 2015
	Fecha actualización:	6 Noviembre de 2018

<u>ACEPTACIÓN DE LA FIANZA</u>		
Actuando en nombre propio e identificado con la cédula de ciudadanía descrita en el presente documentos, acepto la cobertura de AFIANCOL COLOMBIA S.A. para respaldar la operación aprobada por EL BENEFICIARIO (la organización solidaria) y me comprometo a cancelar las remuneraciones por concepto del afianzamiento otorgada más el IVA. Manifiesto que conozco las condiciones, acepto que no habrá devolución de las remuneraciones por pago anticipado o cancelación de la deuda o en caso de no haber un nuevo crédito y reconozco que el pago que llegare a realizar a AFIANCOL COLOMBIA S.A., no extingue parcial, ni totalmente la obligación. Si como consecuencia del incumplimiento en el pago de la obligación adquirida, AFIANCOL COLOMBIA S.A. se ve obligada a pagar esta obligación total o parcialmente, con base a lo pactado en el convenio de cobertura suscrito con EL BENEFICIARIO (la organización solidaria), ésta será subrogada a AFIANCOL COLOMBIA S.A., en calidad de acreedor, por el valor pagado en mi nombre, incluyendo intereses corrientes, de mora y demás conceptos que EL BENEFICIARIO haya reclamado y en consecuencia, cancelaré a su favor, según acuerdo pactado con AFIANCOL DE COLOMBIA S.A., el total de lo adeudado.		
<u>DATOS ASOCIADO AFIANZADO</u>		
Apellidos y Nombre:		
Fecha expedición identificación:	Fecha de Nacimiento:	Sexo:
C.C. No.:	Dirección Residencia:	
Teléfono Residencia:	No. de celular:	Ciudad:
Barrio:	Empresa:	Correo:
Dirección Oficina:		Número crédito afianzado:
V/r remuneración única o anual anticipada: pesos mda. cte. (\$))		
<u>REPORTE CENTRALES DE RIESGO</u>		
Como deudor de la obligación afianzada por AFIANCOL COLOMBIA S.A., autorizo a AFIANCOL COLOMBIA S.A. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar a las centrales de información del sector financiero y/o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda mi información referente al comportamiento crediticio.		
<u>AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS</u>		
Declaro que conozco que el crédito otorgado, será afianzado por AFIANCOL COLOMBIA S.A., y en consecuencia autorizo para que el costo de esta fianza sea incluido en el valor de la cuota mensual de amortización del préstamo o deducido conforme la política establecida por la organización solidaria, valores descontados por cualquier medio de recaudo. De igual manera, autorizo para que en caso de quedar algún saldo adeudado pueda, a través de mi empresa empleadora, descontarlo de mi liquidación de prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones y cualquier pago que la empresa deba hacerme. Adicional a esto, autorizo a mi empleador para que entregue con destino a AFIANCOL COLOMBIA S.A., copia simple de mi liquidación de prestaciones en el momento de mi retiro.		
<u>AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DATOS PERSONALES</u>		
Autorizo (amos) a AFIANCOL COLOMBIA S.A. a que conozca, actualice, rectifique, conserve y utilice todos los datos personales suministrados a EL BENEFICIARIO de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013. AVISO DE PRIVACIDAD: AFIANCOL COLOMBIA S.A., domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., Colombia en la calle 100 # 8A -37 Torre A, oficina 605, es responsable del manejo de sus datos personales, le informa que éstos serán incluidos en una base de datos y posteriormente utilizados para las siguientes finalidades: 1. Realizar la gestión de cobro directa o indirectamente de las cuotas o créditos afianzados por AFIANCOL COLOMBIA S.A. y que mediante el proceso de reclamación de la fianza haya sido cobrado por parte de EL BENEFICIARIO a AFIANCOL COLOMBIA S.A.; 2. Informar sobre los servicios y promociones que tenga AFIANCOL COLOMBIA S. A.; 3. Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con las empresas que otorgan créditos y deudores afianzados. 4. Evaluar la calidad nuestros servicios. El tratamiento de la información obtenida, así como los procedimientos de consulta y reclamación que le permitirán hacer efectivos sus derechos al acceso, consulta, rectificación, actualización y supresión de los datos, escriba al correo electrónico: servicioalcliente@afiancolcolombia.com o comuníquese al PBX: (1) 696 56 47.		
Firma del asociado:	Huella índice derecho asociado.	Apellidos y nombres autorizado: Firma y sello autorizado: Organización solidaria.
Fecha diligenciamiento:		Fecha diligenciamiento:



AUTORIZACION PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS A CENTRALES DE RIESGO

Para efectos de consolidar una política de conocimiento al cliente y velar por el efectivo cumplimiento de las garantías constitucionales establecidas, En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a FONDO DE EMPLEADOS TELEPERFORMANCE COLOMBIA "TP4U", o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios a la Central de Información -CIFIN- y DATACREDITO, o a quien represente sus derechos.

La presente autorización faculta a FONDO DE EMPLEADOS DE TELEPERFORMANCE COLOMBIA "TP4U" para que mis datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento sistematizado y compartido por parte del FONDO DE EMPLEADOS DE TELEPERFORMANCE COLOMBIA "TP4U" con las entidades que para efectos de que la misma sirva de soporte para la estructuración de una estrategia comercial de carácter corporativo, que entre otras actividades permita la remisión de información y de ofertas.

La información podrá ser igualmente utilizada para efectos 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. Si por cualquier motivo no opera el descuento por nómina y/o no es realizado el traslado de los recursos correspondiente al pago de las cuotas a EL ACREEDOR en las fechas establecidas, este último queda expresamente facultado para tomar las medidas necesarias para normalizar las obligación por concepto de capital e intereses y demás conceptos, adoptando para tal efecto medidas como la modificación del plazo inicialmente pactado, la capitalización de intereses, o el débito automático a las cuentas que aparezcan a nombre de EL DEUDOR entre otras.

En caso de que en el futuro, la autorización en este documento efectué una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderá a este, en los mismos términos y condiciones.

Se firma en la ciudad de _____,

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____



FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento autorizo expresamente, que éstos sean recolectados, transferidos, usados, suprimidos, compartidos, actualizados y transmitidos, bajo la responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS DE TELEPERFORMANCE COLOMBIA "TP4U", siendo tratados los datos personales , datos sensibles (Huella dactilar, imágenes, video y estados médicos), con la finalidad de:

- 1) Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable a "TP4U"
- 2) Adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud del Objeto social de la organización y que sean incorporados en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad.
- 3) Realice las consultas de información en las fuentes que estime conveniente, con el propósito de cumplir con diligencias relacionadas con la Prevención y Control del Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo
- 4) Autorizo a TP4U para que utilice mis datos de contacto en el envío de mensajes de texto, correos electrónicos o llamadas con información publicitaria, de interés, personales y/o comerciales sobre los productos y servicios ofrecidos por la entidad.
- 5) Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias del FONDO DE EMPLEADOS DE TELEPERFORMANCE COLOMBIA "TP4U", en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios de ahorro y crédito, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contrato frente a los titulares de los mismos
- 6) TP4U garantizara la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso circulación restringida de mis datos y se reservara el derecho de modificar su Política de tratamiento de datos personales en cualquier momento. Cualquier cambio sera informado y publicado oportunamente.
- 7) Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca a TP4U para tratar mis datos personales de acuerdo a la Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos.
- 8) La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y verídica.

Se firma en la ciudad de _____,

Firma: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Correo electrónico: _____
Celular: _____