

# AUTORIZACION PARA DEBITO AUTOMATICO

Fecha:

**Señores**  
**COOPEREN**  
Medellin;

En mi condición de titular de la cuenta de ahorros\_\_\_ corriente\_\_\_ No. \_\_\_\_\_,del banco \_\_\_\_\_ les solicito y autorizo en forma voluntaria y expresa para que, a partir de la fecha,debiten automáticamente el valor de \$ \_\_\_\_\_, correspondiente a: \_\_\_\_\_, autorizo que el débito se realice los días\_\_\_\_\_ de cada mes.

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo expresamente para que mis datos personales, biométricos (huella dactilar y fotografías) y sensibles, sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOPEREN, siendo tratados con la finalidad de: realizar gestión administrativa, fidelización de clientes, gestión de estadísticas internas, Gestión de cobros y pagos, Gestión de facturación, Gestión económica y contable, Gestión fiscal, marketing, encuestas de opinión, prospección comercial y social, publicidad propia, segmentación de mercados, venta a distancia, consulta en centrales de riesgo, reporte del cumplimiento o incumplimiento de obligaciones financieras, Cuenta de crédito y/o depósito, remisión de información a los titulares, relacionada con el objeto social de la organización, suministrar información acerca de sus operaciones a las centrales de riesgo legalmente establecidas (LEY 1266 del 2008), trabajo comunitario y gestión de riesgos; registro de Firmas y Huellas, como evidencia de transacciones, trámites y declaraciones realizadas; archivos Fotográficos de la Institución, Publicaciones e informes sobre actividades sociales, calendarios, publicidad de la Cooperativa y transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. Autorizo el uso de la grabación de mi voz como medio de autenticación a través del cual otorgo consentimiento y firma electrónica de este documento. Autorizo la transmisión nacional y/o internacional de datos personales con proveedores de **servicios** tales como, almacenamiento de información, envío de mensajería y otros necesarios para el desarrollo de las finalidades aquí previstas en la ejecución del vínculo comercial o contractual. De igual modo, autorizo la transferencia de mis datos a terceras entidades, cuyo objeto social sea la prestación de servicios del sector bancario, asegurador, inmobiliario con la finalidad, de realizar consulta en centrales de riesgo, reporte del cumplimiento o incumplimiento de obligaciones financieras (LEY 1266 del 2008), gestión de tarjetas de débito, crédito o similares, gestión de servicios de solvencia patrimonial y crédito, Cuenta de crédito y/o depósito, gestión de patrimonios, Servicios económico-financieros y seguros - Registro de acciones y obligaciones, seguros de vida y salud y gestión administrativa en general y Contratistas de la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOPEREN para la prestación de servicios asociados a publicidad, cobranza y gestión de riesgos, así como a la prestación de servicios sociales, de conformidad con lo preceptuado en la ley 527 de 1999, Ley 1395 de 2010 Art. 120, Decreto 2364 de 2012 y artículo 103 del CGP. Asimismo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOPEREN, a la dirección de correo electrónico PROTECCIONDATOS@COOPEREN.COM o mediante correo ordinario remitido a la COOPERATIVACOOOPEREN, en la Carrera 44 N° 49-26 MEDELLÍN, ANTIOQUIA, Indicando en el asunto el derecho que deseo ejercitar. La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar o acceder a través de la página web: [www.cooperen.com](http://www.cooperen.com); o acceder a través del siguiente correo electrónico: PROTECCIONDATOS@COOPEREN.COM

La presente autorización estará vigente hasta el pago total del crédito, cuota fija y conveniosy/o hasta que sea revocada expresamente por el suscrito.El valor a debitar deberá estar acorde con el plan de amortización, cuotas establecidas y demás condiciones pactadas.

En constancia de la anterior solicitud y autorización, me suscribo de acuerdo con las condiciones para el manejo del producto y/o servicio adquirido en COOPEREN.

\_\_\_\_\_  
(Nombre del titular de la cuenta)  
C.C. \_\_\_\_\_

**NOTA: ADJUNTAR CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA VIGENTE.**

Atentamente,

|                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                 |  |
| <b>1. Área o funcionario)</b> Realice visación de firmas, y condiciones de manejo de la cuenta. |  |
| <b>2. Area o funcionario)</b> Realice marcación de la cuenta.                                   |  |

huella