



CIUDAD	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS
E-MAIL	TELÉFONO/CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CONDICIONES REGLAMENTO AHORRO A LA VISTA

AHORROS A LA VISTA: Se entiende por Depósitos a la Vista el dinero colocado en la Cooperativa por el asociado, quien a su vez adquiere el derecho de disponer total o parcialmente en cualquier momento del saldo en la forma convenida en reglamento de ahorros. **INTERESES:** COOPEREN reconocerá intereses sobre los saldos mínimos líquidos depositados durante el periodo, a la tasa que fije el Consejo de Administración para esta modalidad de ahorro. **MODALIDAD DE CAPTACIÓN:** El saldo de la cuenta de ahorros a la vista, se podrá aumentar por medio de cuotas periódicas descontadas por nómina, consignadas por taquilla o por transferencias interbancarias. **USOS:** Esta línea de ahorros se podrá utilizar tanto para abonos, retiros y pagos por parte de los asociados, como para realizar los desembolsos de los créditos aprobados por la cooperativa. **MEDIO PARA TRANSAR:** El asociado con línea de Ahorro a la Vista, recibirá una Tarjeta Débito franquicia VISA, marca compartida en convenio con la Red Coopcentral y Visionamos, la cual le permitirá realizar transacciones desde el Portal Transaccional y Banca Móvil mediante la App de la Red Coopcentral, cajeros de la Red SERVIBANCA y las oficinas de la Red Cooperativa, COOPCENTRAL. **INACTIVIDAD A LOS MOVIMIENTOS FINANCIARIOS:** El asociado que no utilice los medios transaccionales durante seis (6) meses consecutivos, no podrá transar con la tarjeta débito. **GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS:** Por política, este tipo de gravamen sobre los movimientos de la cuenta de ahorros a la vista, es asumido directamente por la cooperativa COOPEREN, por lo tanto, no se descontará de la cuenta de ahorros a la vista, ningún valor por este concepto

CONSENTIMIENTO EXPRESO CON TRASMISION Y/O TRANSFERENCIA DE DATOS

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COOPEREN - COOPERATIVA DE AHORRO Y 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, 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) y transmisión y/o transferencia de datos.

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 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.

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 COOPEREN - COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO a la dirección de correo electrónico PROTECCIONDATOS@COOPEREN.COM, indicando en el asunto el derecho que se desea ejercitar, o bien por correo ordinario a CARRERA 44 # 49 - 26, MEDELLÍN, ANTIOQUIA.

La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar en la página web www.cooperen.com o acceder a través del siguiente correo electrónico:PROTECCIONDATOS@COOPEREN.COM

Comprendido y aceptado, lo anterior se firma a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de _____

NOVEDADES

BLOQUEO	CANCELACIÓN TARJETA	REPOSICIÓN O REACTIVIDAD
Perdida ☐	Inconformidad con el servicio ☐	Deterioro del plástico ☐
Robo ☐	No deseo continuar con el servicio ☐	Recuperación de clave ☐
Olvido la clave ☐	Dificultades económicas ☐	Reactivación administrativa ☐
Otro cual _____ ☐	Cancelada por cambio ☐	Reactivación por inactividad ☐

FIRMA ASOCIADO

Huella dactilar

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

APROBADO ☐

NEGADO ☐

TARJETA ASIGNADA N° _____

FIRMA FUNCIONARIO COOPEREN