

FORMATO ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Buscando estar siempre en contacto con nuestros asociados, hemos diseñado el siguiente formato para la actualización de la información. Dando cumplimiento a lo establecido en los Estatutos de Coopsuramerica y a la Circular Básica Jurídica 2020 emitida por la Supersolidaria, mediante la Circular Externa No. 20 de 2020, en donde se indica que es obligación del asociado actualizar la información mínimo una vez al año.

Datos personales				
Nombre completo		No. de documento		Tipo id. CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> TE <input type="checkbox"/> OTRO _____
Lugar de expedición	Fecha de expedición	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Profesión
Datos laborales				
Empleado <input type="checkbox"/>	Nombre de la empresa		Fecha de ingreso	Cargo
Independiente <input type="checkbox"/>	Dirección		Barrio	Ciudad - Departamento
Comerciante <input type="checkbox"/>	Teléfono laboral		Celular Corporativo	Email Corporativo
Rentista <input type="checkbox"/>	Otro: _____			
Pensionado <input type="checkbox"/>				
Datos de ubicación y correspondencia				
Dirección de residencia		Ciudad	Departamento	Teléfono Fijo
Email Personal		Dirección de Correspondencia		Email para Correspondencia
Celular				
Información Financiera				
Ingresos mensuales	Egresos Mensuales	Total activos	Total Pasivos	Total patrimonio
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Descripción de activos				
Inmuebles	Tipo de inmueble	Valor comercial	Dirección	
	Barrio	Ciudad	Departamento	Hipotecado a:
Vehículo	Tipo de vehículo	Valor comercial	Pignorado a:	Marca
				Modelo
Otros	Descripción	Valor comercial	Descripción	Valor comercial
		\$ _____		\$ _____
Descripción de pasivos				
Préstamo	Entidad	Cupo	Cuota mensual	Vencimiento
		\$ _____	\$ _____	\$ _____
Tarjeta	Entidad	Cupo	Cuota mensual	Vencimiento
		\$ _____	\$ _____	\$ _____
Personas Expuestas Políticamente o Públicamente (PEPs).				
En los dos últimos años ha manejado recursos públicos:		Entidad:	Cargo:	Desde que fecha:
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
Usted o algún integrante de su grupo familiar, ejerce algún cargo público del nivel directvo, político, tiene grado de poder o gozan de reconocimiento público, etc?				
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
Relacione el nombre:	Doc. ID	Parentesco:	Cargo	Entidad
Relacione el nombre:	Doc. ID	Parentesco:	Cargo	Entidad

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a COOPSURAMERICA y/o de sus encargados, para tratar mis datos personales de manera confidencial y segura cumpliendo los principios previstos en la ley 1581 de 2012, su decreto reglamentario y acorde con la Política de Protección de datos personales implementada por la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO DE SURAMERICA - COOPSURAMERICA la cual se puede consultar en el portal www.coopsuramerica.com.co La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Fecha de actualización

Firma del Asociado

Huella

PARA SU COMODIDAD ESTE FORMULARIO PUEDE SER ENTREGADO EN NUESTRA OFICINA O ESCANEADO AL CORREO INFO@COOPSURAMERICA.COM - A LA ANTERIOR ACTUALIZACIÓN SE DEBEN ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: EMPLEADOS: CARTA LABORAL, CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES DEL ULTIMO AÑO. INDEPENDIENTES: DECLARACIÓN DE RENTA.