

 COOP SURAMERICA Cooperativa de Ahorro y Crédito de Suramérica	COOPSURAMERICA	Código:	FO-AH-01
	GESTION DE RIESGOS SARLAFT	Versión:	03
	FORMATO SOLICITUD DE APERTURA CERTIFICADO DEPOSITO DE AHORRO A TERMINO	Fecha:	10/05/2022

1. DATOS DE SOLICITUD APERTURA DE CDAT

FECHA CONSTITUCIÓN			Valor (\$)	Periodicidad de pago de Inter.							TASA E.A.	PLAZO (días)	FECHA VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año		M	B	T	S	A	V	Día			Mes	Año	

Apellidos y nombres del asociado Titular										Tipo de Documento		Identificación No.		
Dirección										Barrio				
Email :										Tel:				
INGRESOS MENSUALES CERTIFICADOS					GASTOS MENSUALES					ACTIVOS		PASIVOS		
ACTIVIDAD ECONOMICA					Posee otra nacionalidad: SI.____ No.____			¿Cual?			Posee tarjeta de residencia permanente en EE.UU. Tarjeta Green Card SI.____ No.____			

Apellidos y nombres Beneficiario										Tipo de Documento		Identificación No.	
Dirección										Tel:		Ciudad	
Apellidos y nombres Beneficiario										Tipo de Documento		Identificación No.	
Dirección										Tel:		Ciudad	

INFORMACION DE TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL (Si la solicitud la realiza un asociado (Menor de Edad o interdicto) a través del Tutor y/o Representante Legal, este último debe diligenciar los siguientes campos y firmar el formulario.

Apellidos y nombres del TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL										Tipo de Documento		Identificación No.	
Dirección										Tel:		Ciudad	

2. CONSTITUCION

Describe el origen de los fondos con los cuales se constituyen el depósito para la apertura de este CDAT: _____

3. FORMA DE RECAUDO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	\$ _____	<input type="checkbox"/> DEBITO CUENTA AHORROS	No. _____	\$ _____
<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA	\$ _____	<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN CDAT	No. _____	\$ _____
<input type="checkbox"/> CHEQUE	\$ _____	Observaciones:	No. _____	\$ _____

4. Novedades

Toda prórroga o renovaciones al título actual, se deberá dejar constancia por escrito de la comunicación con el asociado.

<input type="checkbox"/> PRORROGA	<input type="checkbox"/> RENOVACION	TITULO NUEVO No.	NOTA No.	Nombre Funcionario quien realiza la operación																																												
<table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA CONSTITUCIÓN</th> <th rowspan="2">Valor (\$)</th> <th colspan="7">Periodicidad de pago de Inter.</th> <th rowspan="2">TASA E.A.</th> <th rowspan="2">PLAZO (días)</th> <th colspan="3">FECHA VENCIMIENTO</th> </tr> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>T</th> <th>S</th> <th>A</th> <th>V</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					FECHA CONSTITUCIÓN			Valor (\$)	Periodicidad de pago de Inter.							TASA E.A.	PLAZO (días)	FECHA VENCIMIENTO			Día	Mes	Año	M	B	T	S	A	V	Día	Mes	Año																
FECHA CONSTITUCIÓN			Valor (\$)	Periodicidad de pago de Inter.							TASA E.A.	PLAZO (días)	FECHA VENCIMIENTO																																			
Día	Mes	Año		M	B	T	S	A	V	Día			Mes	Año																																		

<input type="checkbox"/> PRORROGA	<input type="checkbox"/> RENOVACION	TITULO NUEVO No.	NOTA No.	Nombre Funcionario quien realiza la operación																																												
<table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA CONSTITUCIÓN</th> <th rowspan="2">Valor (\$)</th> <th colspan="7">Periodicidad de pago de Inter.</th> <th rowspan="2">TASA E.A.</th> <th rowspan="2">PLAZO (días)</th> <th colspan="3">FECHA VENCIMIENTO</th> </tr> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>T</th> <th>S</th> <th>A</th> <th>V</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					FECHA CONSTITUCIÓN			Valor (\$)	Periodicidad de pago de Inter.							TASA E.A.	PLAZO (días)	FECHA VENCIMIENTO			Día	Mes	Año	M	B	T	S	A	V	Día	Mes	Año																
FECHA CONSTITUCIÓN			Valor (\$)	Periodicidad de pago de Inter.							TASA E.A.	PLAZO (días)	FECHA VENCIMIENTO																																			
Día	Mes	Año		M	B	T	S	A	V	Día			Mes	Año																																		

<input type="checkbox"/> PRORROGA	<input type="checkbox"/> RENOVACION	TITULO NUEVO No.	NOTA No.	Nombre Funcionario quien realiza la operación																																												
<table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA CONSTITUCIÓN</th> <th rowspan="2">Valor (\$)</th> <th colspan="7">Periodicidad de pago de Inter.</th> <th rowspan="2">TASA E.A.</th> <th rowspan="2">PLAZO (días)</th> <th colspan="3">FECHA VENCIMIENTO</th> </tr> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>T</th> <th>S</th> <th>A</th> <th>V</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					FECHA CONSTITUCIÓN			Valor (\$)	Periodicidad de pago de Inter.							TASA E.A.	PLAZO (días)	FECHA VENCIMIENTO			Día	Mes	Año	M	B	T	S	A	V	Día	Mes	Año																
FECHA CONSTITUCIÓN			Valor (\$)	Periodicidad de pago de Inter.							TASA E.A.	PLAZO (días)	FECHA VENCIMIENTO																																			
Día	Mes	Año		M	B	T	S	A	V	Día			Mes	Año																																		

5. INSTRUCCIONES PARA REINTEGRO DE DINERO

Este certificado es pagadero únicamente al beneficiario a la fecha de su vencimiento en las cajas de COOPSURAMERICA,

Instrucciones especiales para el pago de Capital o Intereses

REGLAMENTO QUE RIGE LOS C.D.A.T.

- 1.- El depósito de ahorro es un contrato en virtud por medio del cual **COOPSURAMERICA** recibe a título de depósito de los asociados con cargo a restituirlo a estos al vencimiento del término convenido.
 - 2.- Este certificado es pagadero únicamente al beneficiario a la fecha de su vencimiento en las cajas de **COOPSURAMERICA**.
 - 3.- Si el tenedor legítimo no lo cobrarse el día hábil señalado, el contrato se entenderá **prorrogado automáticamente** por un plazo igual al inicialmente pactado. El pago de los intereses y del título requerirá en todos los casos de la exhibición física del original el cual deberá mantener las condiciones de su expedición, ya que será rechazado aquel que presente enmendaduras, tachaduras o alteraciones a su texto original.
 - 4.- El titular o tenedor acepta desde ya cualquier modificación de los intereses pactados bien sea para aumentarlos o disminuirlos, cuando alguna norma legal o la autoridad monetaria así lo establezca, igualmente cuando **COOPSURAMERICA** así lo estipule como consecuencia de los cambios en las condiciones y circunstancias que rodean el mercado. En estos casos la nueva tasa de intereses se aplicara automáticamente a partir del inmediato vencimiento tratase del plazo inicial o de cualquier prorrogación bien sea autónoma o voluntaria, la liquidación de los intereses se afectara en todos los casos los días completos en que estos efectivamente se hayan causado.
 - 5.- El presente certificado servirá como garantía a las obligaciones que el asociado adquiera con **COOPSURAMERICA**.
 - 6.- El titular del certificado será responsable de su custodia y buena conservación. **COOPSURAMERICA** reemplazará los certificados destruidos, mutilados o perdidos, siempre que se compruebe a su entera satisfacción el hecho alegado para el cambio sin perjuicio de la responsabilidad a que hubiere en los casos de la ley.
- El extravió obligará al titular a formular denuncia ante autoridad y dar aviso a **COOPSURAMERICA** dentro de los tres (3) días siguientes de conocido el hecho.
- 7.- **COOPSURAMERICA** efectuara la retención en la fuente sobre intereses pagados o abonados en cuenta.
 - 8.- Este certificado no es negociable, ni endosable a terceras personas.

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS ACTIVIDAD ECONOMICA (del titular o tutor (si es menor de edad))

1. Los recursos que entregue (mos) en depósito para constitución del presente CDAT, provienen de la fuente detallada en el punto **2.CONSTITUCIÓN**, de este formulario.
2. Declaro (amos) que los recursos que entregue (mos) no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adiciones.
3. No admitiré (mos) que terceros efectúen depósitos a mis (nuestras) cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adiciones, ni efectuaré (mos) transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Autorizo (amos) a saldar las cuentas y depósitos que mantenga (mos) en la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO DE SURAMERICA "COOPSURAMERICA", en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiéndola de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que yo (nosotros) hubiere (mos) proporcionado en este documento, o de la violación del mismo
5. Autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito de Suramérica "Coopsuramerica", a que efectúe la devolución de los recursos entregados para la constitución del presente título y aplique las respectivas deducciones del 4x1000 correspondiente al gravamen a los movimientos financieros y los costos administrativos a que haya lugar, cuando la operación no se ajuste a los lineamientos y políticas de la entidad. Para tal efecto solicito que los recursos me sean reintegrados de la siguiente forma:

Giro en cheque Giro a Cuentas Ahorros Corriente

No. Cuenta: _____ Entidad: _____

AUTORIZACIÓN

Autorizo (mos) de manera voluntaria, previa, explícita e informada a COOPSURAMERICA y/o sus encargados, para tramitar nuestros datos personales de manera confidencial y segura cumpliendo con los principios previstos en la Ley 1581 de 2012, su decreto reglamentario y acorde a las Políticas de Protección de datos personales implementado por la Cooperativa la cual puede ser consultada en el portal WWW.COOPSURAMERICA.COM. SI _____ NO _____

Autorizo mantener el título en custodia de la Cooperativa Coopsuramerica y me comprometo a presentar el original de mi documento de identificación al momento de la solicitud de retiro o cancelación SI _____ NO _____

Autorizo a Coopsuramerica a debitar mi cuenta de ahorros para efectuar la constitución inicial o incremento de alguna de las renovaciones que se realice para al presente CDAT. SI _____ NO _____

<p>FIRMA DEL ASOCIADO</p> <p>Nombre: _____</p> <p>No. De Identificación _____</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>Huella indice derecho</p>
--	--

ESPACIO PARA EL USO DE COOPSUSAMERICA			
AGENCIA	No. CDAT INICIAL	NOTA DE CONSTITUCION	
TASA AUTORIZA		QUIEN AUTORIZA TASA	
FIRMA DE QUIEN ELABORO		Fecha Ultima Actualizacion:	
		DIA	MES
		AÑO	