



Documento de Aceptación de Garantía, Reporte ante las Centrales de Riesgo, Autorización de Manejo de la Información y Aviso de privacidad

Señores
Integral Solidaria del Caribe S.A.S.

ACEPTACIÓN DE LA GARANTÍA:

Yo (nosotros) _____ y _____ y _____
 _____ identificado (s) _____ y _____ y _____ con
 cédula de ciudadanía No. _____ y _____, actuando en calidad de deudor y/o codeudor, acepto (amos) la cobertura de Integral Solidaria del Caribe SAS., para respaldar la operación aprobada por la Entidad y me comprometo a cancelar las comisiones por concepto de la garantía otorgada mas IVA Manifiesto que conozco las condiciones, acepto que no habrá devolución de comisión por prepago en caso de no haber un nuevo crédito y reconozco que el pago que llegare a realizar Integral Solidaria del Caribe SAS., no extingue parcial, ni totalmente la obligación. Si como consecuencia del incumplimiento en el pago de la obligación adquirida, Integral Solidaria del Caribe S.A.S. se ve obligada a pagar esta obligación total o parcialmente, esta se subrogará ante la entidad en calidad de acreedor por el valor pagado en mi nombre, incluyendo los valores pagados por intereses corrientes, de mora y demás conceptos que la entidad haya reclamado y en consecuencia, cancelaré a su favor, según acuerdo pactado con Integral Solidaria del Caribe SAS; el total de lo adeudado.

AUTORIZACIÓN REPORTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO

Como beneficiario (s) de la garantía cubierta por Integral Solidaria del Caribe SAS. autorizo (amos) a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a reportar, actualizar, compartir y divulgar alas 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.

Autorizo (amos) a Integral Solidaria del Caribe SAS. a que conozca, actualice, conserve y utilice todos los datos personales suministrados a la entidad de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013. Aviso de Privacidad: Integral Solidaria del Caribe S.A.S., domiciliado en la ciudad de Barranquilla, Colombia responsable del manejo de sus datos personales, le informa que estos serán incluidos en una base de datos y posteriormente utilizados para para las siguientes finalidades: 1. Realizar la gestión de cobro directa o indirectamente de las cuotas o créditos garantizados por Integral Solidaria del Caribe SA.S, y que mediante el proceso de reclamación de la garantía haya sido cobrado por parte de la entidad a Integral Solidaria del Caribe SA.S.

MANDATO COMERCIAL SIN REPRESENTACIÓN. Las partes que firman este contrato, aceptan de manera expresa e irrevocable, el mandato que por este instrumento se otorga y que se basa en las siguientes consideraciones: el tomador del crédito autoriza a recaudar por cuenta de la entidad, el pago de la comisión de la garantía otorgada por Integral Solidaria del Caribe SAS., quien actúa como fiador del crédito y responde ante la entidad en caso de no pago de la obligación por parte del tomador del crédito, una vez recaudada la comisión, la cual constituye un ingreso para tereros que recauda la entidad y quien deberá transferir a Integral Solidaria del Caribe SAS. sin el cobro de la retención en la fuente, Adicionalmente autorizo en forma irrevocable, que ami retiro de la entidad los aportes consignados en esta sean destinados en su totalidad para cubrir las obligaciones pagadas y/o por Integral Solidaria del Caribe SAS.

Por acuerdo entre las partes, el tomador del crédito no está facultado para ceder o traspasar el presente contrato, salvo que medie autorización por escrito Integral Solidaria del Caribe S.A.S.

En constancia de haber leído ya aceptado lo anterior, firmo el presente documento en la ciudad de _____ a los de _____ del año _____.

Nombre y Apellidos del Deudor: _____

Cedula No.: _____

Celular: _____

Correo: _____

Indice Derecho

Nombre y Apellidos del Codeudor: _____

Cedula No.: _____

Celular: _____

Correo: _____

Indice Derecho

Firma: _____

Firma: _____

Nombre y Apellidos del Codeudor: _____

Cedula No.: _____

Celular: _____

Correo: _____

Indice Derecho

Nombre y Apellidos del Codeudor: _____

Cedula No.: _____

Celular: _____

Correo: _____

Indice Derecho

Firma: _____

Firma: _____