

## SOLICITUD DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL CRÉDITOS

DEUDOR  DEUDOR SOLIDARIO/  
CODEUDOR

De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales, autorizo expresamente a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para que realice el tratamiento de mis datos personales aportados a través de esta solicitud. Dicha información, será incorporada a la base de datos de titularidad de **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** Mis datos serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo la gestión administrativa y comercial de la presente solicitud así como para (i) la mejora, ofrecimiento y ampliación de los productos y/o servicios de **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.**; (ii) la remisión de información promocional o comercial; y, (iii) la transferencia y/o transmisión de datos personales de los titulares a terceros con quienes **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** tenga o celebre convenios iv) Cualquier otra gestión que se derive de la eventual relación contractual que se genere entre las partes. Además de los efectos vinculantes con relación a las declaraciones y cláusulas del presente documento, con la firma del presente documento autorizo a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** también para recoger, almacenar y tratar mis datos biométricos tales como huella y fotografía, con la única finalidad de verificar mi identidad, para toda clase de actos y contratos que ejecute y celebre en desarrollo de mi relación con **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** Manifiesto que autorizo a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para que realice el tratamiento de mis datos personales para el cumplimiento de los fines anteriormente mencionados y en tal sentido declaro que conozco que podré ejercer los derechos de acceso, actualización, rectificación, revocatoria y supresión de mis datos personales de conformidad con lo previsto en la citada ley, a través de solicitud dirigida al Departamento de Servicio al Cliente de la entidad, al correo electrónico: [servicioalcliente@girosyfinanzas.com](mailto:servicioalcliente@girosyfinanzas.com), teléfono: 018000111999.

Fecha: <u>AAAA / MM / DD</u>	Concesionario: Código No. Agencia: _____	Ciudad: _____	Vendedor/Asesor/Ejecutivo/Promotor: _____	No. Id. Vend/As/Ej/Pr: _____
Valor Solicitud: \$ _____	Plazo (en meses): _____	Día de Pago de la Cuota: _____	Marca: _____	Modelo: _____
Valor con Aval: \$ _____				Tipo de Servicio: _____
				% Financiación: _____
				Valor Comercial: \$ _____

### 1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

Nacional  Extranjero  Comunidad Andina

Tipo de Identificación: CC  CE  TI  Pasaporte  C. Diplomát.  Otro  Cual? \_\_\_\_\_ No. Identificación: \_\_\_\_\_ Maneja Recursos Públicos o es Figura Pública?

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: AAAA / MM / DD Sexo: M  F  Estado Civil: Soltero  Unión Libre  Divorciado

Estrato: Vivienda: Propia  Familiar  Casado  Separado  Viudo  Personas a Cargo: \_\_\_\_\_

Alquilada  Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nombre del Arrendador: \_\_\_\_\_ Teléfono del Arrendador: \_\_\_\_\_

Tiempo de Residencia: \_\_\_\_\_ Enviar Correspondencia a: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección Residencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nivel de Estudios: Primaria  Bachillerato  Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: Asalariado  Empleado con Negocio  Independiente  Transportador

Técnico  Tecnólogo  Universitario  Especialista  Arrendatario  Rentista de Capital  Fuerza Pública  Pensionado  Otro

### 2. DATOS DEL CÓNYUGE

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_ No. de Identificación: \_\_\_\_\_ Lugar/Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ AAAA / MM / DD

Empresa donde Trabaja o Negocio: \_\_\_\_\_ Antigüedad (años): \_\_\_\_\_ Cargo/Ocupación: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

### 3. DATOS DEL APODERADO

Tipo de Identificación: CC  CE  TI  Pasaporte  C. Diplomát.  Otro  Cual? \_\_\_\_\_ No. de Identificación: \_\_\_\_\_ Lugar / Fecha de Expedición: \_\_\_\_\_ AAAA / MM / DD

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

### 4. ACTIVIDAD ECONÓMICA - ASALARIADO

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono/Fax: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Actividad Económica de la Empresa: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Término del Contrato: Fijo  Indefinido  Temporal

Empresa o Negocio Anterior: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

### 5. ACTIVIDAD ECONÓMICA - DIFERENTE A ASALARIADO

Nombre de la Empresa / Negocio: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Detalle de la Actividad Económica: \_\_\_\_\_ Antigüedad del Negocio (en años): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### 6. INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES

INGRESOS	Solicitante	Cónyuge	EGRESOS	Solicitante	Cónyuge
Salarios:	\$ _____	\$ _____	Gastos Familiares:	\$ _____	\$ _____
Arrendamientos:	\$ _____	\$ _____	Arriendo:	\$ _____	\$ _____
Honorarios:	\$ _____	\$ _____	Cuotas Créditos:	\$ _____	\$ _____
Otros Ingresos	\$ _____	\$ _____		\$ _____	\$ _____
No Operacionales:	\$ _____	\$ _____	Cuota Tarj. Crédito:	\$ _____	\$ _____
Otros*:	\$ _____	\$ _____	Otros:	\$ _____	\$ _____
* Detalle:	_____	_____			
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$ _____</b>	<b>\$ _____</b>	<b>TOTAL EGRESOS</b>	<b>\$ _____</b>	<b>\$ _____</b>

7. PASIVOS					
PRÉSTAMOS	Entidad Financiera:	Monto Inicial \$:	Plazo (Meses):	Destino:	Saldo Actual
					\$:
TARJETAS DE CRÉDITO	Entidad Financiera:	Monto Inicial \$:	Plazo (Meses):	Destino:	\$:
					\$:
OTRAS DEUDAS	Entidad Financiera:	Cupo \$:	No. Tarjeta:		\$:
					\$:
TOTAL PASIVOS:					\$:

8. ACTIVOS						
Vehículo	Marca y Modelo	Placa	Tipo de Servicio	Prenda	A Favor de:	Valor Comercial \$
				NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>		
Propiedad P.Z.	Tipo (Lote, Casa, Apto., etc.)	Dirección	Hipoteca		A Favor de:	Valor Comercial \$
Otros	Descripción					Valor Comercial \$
TOTAL ACTIVOS:						\$:

9. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA (incluyendo operaciones con giros): SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Cuentas o Transacciones en Moneda Extranjera: Identificación del Producto:	Tipo de Producto:	Monto Promedio:
Entidad Bancaria:	Ciudad:	País:
Moneda:		
Operaciones Internacionales		
Tipo de Operación: Giros <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Inversiones Internacionales <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Pagos de Servicios <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____		

10. REFERENCIAS							
Financieras:	1	Entidad:	Sucursal:	Teléfono:	Producto: Cta. Cte. <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/>	Número de Cuenta:	Antigüedad (años):
Personales:	1	Nombres y Apellidos:		Dirección:	Empresa/Cargo:	Teléfono:	Ciudad:
	2	Nombres y Apellidos:		Dirección:	Empresa/Cargo:	Teléfono:	Ciudad:
Familiares:	1	Nombres y Apellidos:		Dirección:	Teléfono:	Ciudad:	Parentesco:
	2	Nombres y Apellidos:		Dirección:	Teléfono:	Ciudad:	Parentesco:
Comerciales:	1	Establecimiento:		Dirección:	Antigüedad:	Cupo:	Teléfono/Ciudad:
	2	Establecimiento:		Dirección:	Antigüedad:	Cupo:	Teléfono/Ciudad:

11. INFORMACIÓN DE GIROS			
Nombre del Remitente:	Ocupación Remitente: Contrato de Trabajo <input type="checkbox"/> Oficios Varios <input type="checkbox"/> Jubilado, Pensionado, Rentista <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cuál? _____	País Origen:	Parentesco con el Remitente: Cónyuge <input type="checkbox"/> Padre o Madre <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Otro Familiar <input type="checkbox"/> Amigo/Otro <input type="checkbox"/> _____
Soporte Ingresos con que Contaría el Remitente: Carta Laboral <input type="checkbox"/> Cert. de Ingresos <input type="checkbox"/> Extractos Bancarios <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Cuál? _____		Nombre de otros beneficiarios del remitente:	Nombre de otros beneficiarios del remitente:

12. AUTORIZACIONES / PODERES / DECLARACIONES
<p><b>12.1 CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO.</b> Autorizo expresa y ampliamente a <b>GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.</b> a las entidades crediticias con quienes <b>GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.</b> haya firmado convenio de comercialización de créditos, a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor para que en forma permanente y en cualquier momento y con fines estadísticos y de información comercial, realice el reporte, divulgación, procesamiento, consulta de información relacionada con mi nivel de endeudamiento y trayectoria comercial, incluyendo el surgimiento, modificación, incumplimiento y extinción de obligaciones contraídas con anterioridad y/o posterioridad a este documento y en especial, a la existencia de deudas vencidas sin cancelar, a la utilización indebida de los servicios financieros, lo cual podrá realizar con la Asociación Bancaria, Datacrédito, Covinoc o cualquier entidad del sector financiero, y con cualquier fuente o central de información legalmente autorizada nacional o extranjera o multilateral que administre o maneje bases de datos bajo premisas iguales o similares a las colombianas, o a cualquier otra Entidad Financiera de Colombia o del exterior o de carácter multilateral o de su legítimo tenedor.</p> <p><b>12.1.1 AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE INFORMACIÓN.</b> Autorizo suministrar información transaccional que solicite cualquier entidad o autoridad de carácter nacional o extranjera, como producto de un acuerdo de cooperación o pacto celebrado por <b>GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.</b> con dichas entidades.</p> <p><b>12.2 DECLARACIÓN DE RENTA.</b> Para efectos de lo dispuesto en el Artículo 7, Decreto 2634 de 2012 emanado del Gobierno Nacional, o las normas que lo modifiquen o adicionen, manifiesto a <b>GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.</b> que por el año gravable inmediatamente anterior, Si ( ) No ( ), me encuentro obligado a presentar declaración de renta.</p> <p><b>12.3 DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS.</b> Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de bienes y fondos a <b>GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.</b> con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, Decreto 663 de 1993, Decreto 2555 de 2010, Ley 90 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de productos financieros.</p> <p><b>12.3.1.</b> Declaro que los recursos que entrego y los bienes que figuran a mi nombre no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. Certifico que los recursos que entrego para la operación y los bienes que poseo, provienen de (ej.: Actividad del negocio, oficio o profesión), _____.</p> <p><b>12.3.2.</b> No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.</p> <p><b>12.4 DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN.</b> Para los fines previstos en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, cantidades y demás datos consignados en el presente formulario son correctos y son fiel expresión de la verdad. Me obligo a entregar información veraz y verificable.</p>

**12.4.1** Autorizo a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para inhabilitar y dar por terminado unilateralmente el producto o servicio, en el evento de que la información aquí suministrada sea errónea, falsa o inexacta o que no sea posible su confirmación por motivos ajenos a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.**

**12.4.2** Autorizo a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para que en caso de que esta solicitud sea negada, destruyan todos los documentos que he aportado. **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud y no dará explicación ni responderá al solicitante en caso de rechazo.

**12.4.3** Autorizo expresamente a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** a registrar en el Registro Nacional de Garantías Mobiliarias la garantía mobiliaria que constituya a su favor.  
**12.5 ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN.** Desde el momento de mi vinculación como cliente de **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** me obligo y me comprometo con actualizar por lo menos una vez al año, cualquier cambio de dirección y/o actividad económica, suministrando los soportes documentales respectivos.

**12.6 CANCELACIÓN DE PRODUCTOS.** Autorizo a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para que en cualquier tiempo cancele libremente las cuentas, depósitos o contratos que me vinculen, en desarrollo de su deber de prevención de actividades delictivas, ante la eventual ocurrencia de conductas que ameriten investigaciones por parte de las autoridades correspondientes, y/o en el evento de que la información aquí suministrada sea errónea, falsa o inexacta o que no sea posible su confirmación por motivos ajenos a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** Autorizo igualmente que en caso de que esta solicitud sea negada, destruyan todos los documentos que he aportado. **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** se reserva el derecho de negarse a prestar el servicio a cualquier persona o rechazar la presente solicitud cuando no se cumplan las condiciones de seguridad establecidas por la compañía.

**12.7 CERTIFICACIÓN NOTIFICACIÓN PREVIA Y CONDICIONES DE COBRANZA.** Manifiesto y certifico que previamente conocí las condiciones del crédito las cuales incluyen la tasa de interés, el plazo, el valor de las cuotas y el valor del crédito. Conocidas las condiciones, declaro que las acepto. Certifico que fui informado previó al desembolso sobre las condiciones y políticas de la gestión de cobranza (preventiva, administrativa, prejurídica y jurídica), las cuales serán aplicables según el estado de mi obligación. Estas condiciones de cobranza, además de ser informadas directamente por el funcionario encargado de la vinculación, las podré consultar en la página web: [www.girosyfinanzas.com](http://www.girosyfinanzas.com).

**12.8 AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO EN EL CASO QUE SE APRUEBE EL CRÉDITO:** Me permito autorizar bajo mi absoluta responsabilidad, el desembolso del mismo de la siguiente forma:

**12.8.1 PAGO EN MI CUENTA DE AHORROS DE GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.,** marque con una X: SÍ (  ) NO (  )

Consignar en la cuenta de ahorros a mí nombre en **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** cuya apertura voluntariamente solicito, utilizando para ello los mismos datos suministrados en esta Solicitud de Vinculación en caso de poseer otras cuentas de ahorro en **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.:** solicito que se consigne específicamente en la cuenta de ahorros No. \_\_\_\_\_

**12.8.2 PAGO EN CHEQUE A UN TERCERO:** Girar cheque a nombre de: \_\_\_\_\_  
C.C. O NIT. \_\_\_\_\_

**12.8.3 PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ACH**

Nombre del cliente titular de la cuenta: \_\_\_\_\_ Número de identificación del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Nombre de la entidad bancaria: \_\_\_\_\_ Número de la cuenta bancaria: \_\_\_\_\_ Corriente (  ) Ahorros (  )

**12.8.4 PAGO EN EFECTIVO:** (  )

**12.9 AUTORIZO A GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** Debitar del valor a desembolsar conceptos tales como: comisión de compromiso, cuota de manejo, consulta en centrales de riesgo, comisión de aval, seguros, costo de transferencias electrónicas, gastos que deriven de la operación, etc... que se hayan causado, se causen o se lleguen a causar en mi cargo.

**12.10 PODER ESPECIAL PARA ABONO A CRÉDITO Y/O ABONO EN CUENTA.** Otorgo poder especial a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para que se descuente el valor de las cuotas o saldos de los créditos, de los dineros que en moneda legal correspondan a giros que reciban del exterior a mi nombre o de mi apoderado, una vez confirme vía telefónica con el Contact Center la existencia del correspondiente giro. Adicionalmente, instruyo a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para que consigne directamente en mi cuenta de ahorros en esa entidad, los dineros que en moneda legal correspondan a giros que reciban del exterior a mi nombre, una vez confirme vía telefónica con el Contact Center. Por consiguiente **GIROS & FINANZAS C.F. S.A.** queda facultada para efectuar todos los actos y gestiones que considere necesarias o convenientes para el ejercicio del presente poder, tales como: diligenciar y suscribir a mi nombre la declaración de cambio y convertir a moneda legal colombiana, las sumas de dinero producto de los giros a mi nombre, a la tasa de cambio utilizada por mi apoderada para las fechas de las respectivas liquidaciones.

**12.11 DÉBITO AUTOMÁTICO.** Autorizo a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para debitar total o parcialmente el valor de las obligaciones a mi cargo, de la cuenta de ahorros a mi nombre o específicamente a la cuenta de ahorros No. \_\_\_\_\_ Así:

a) Debitar de mi cuenta de ahorros y/o cualquier saldo que posea a mi favor en los productos de **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** el (los) valor(es) de la(s) cuota(s) u otros cargos relacionados con productos y servicios que haya contraído con **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** en los vencimientos o fechas correspondientes.

b) En caso de no poseer saldo disponible por el valor de la(s) cuota(s) o cargo(s), me(nos) comprometo(mos) a cancelar en cualquier agencia de **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** el(los) valor(es) de la(s) misma(s) más los costos por mora que se generen en la fecha de pago.

**12.12 AUTORIZACIÓN DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN.** Autorizo a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para: El envío de correspondencia, estados de cuenta, extractos, avisos de cobro, mensajes y demás información que **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** estime conveniente, a través de mensajes de datos, vía celular o mediante la página web de **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** y cualquier otro medio de comunicación.

**12.13 CLÁUSULA FATCA.** Autorizo expresamente a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.,** en cumplimiento de la ley de Estados Unidos denominada como *Foreign Account Tx Compliance Act - FATCA*, para que en el evento de ser Cliente con nacionalidad norteamericana o la adquiera en el futuro, o ser cliente con residencia norteamericana o adquiera la residencia en el futuro, para que suministren información al gobierno norteamericano sobre los movimientos financieros de mis cuentas, cuando éstos sean solicitados conforme a lo regulado por Ley o convenio, en cumplimiento a la Ley.

He sido notificado que con el diligenciamiento de este formulario puedo acceder a otros canales de servicio como internet, contact center, entre otros; efecto para el cual, autorizo a **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para que haga uso de la información y autorización que aparecen en este formulario, cuando así yo lo solicite por cualquier medio.

**13. IGUALMENTE ACEPTO QUE AL TIEMPO CON DICHO CRÉDITO TOMO LOS SIGUIENTES SEGUROS:**

	SÍ	NO		SÍ	NO
Seguro de vida	___	___	Seguro de _____	___	___
Seguro de Desempleo	___	___	Seguro de _____	___	___
			Seguro de _____	___	___

La aplicación del (los) pago (s) será en el siguiente orden:

1. Seguros
2. Cuentas por cobrar
3. Intereses de mora
4. Intereses corrientes
5. Capital

Conozco y acepto que en caso anticipado del crédito ó reestructuración del mismo, los seguros y amparos tomados se suspenden a partir del momento del prepago ó la reestructuración, salvo que, previamente al prepago o reestructuración, los tome de manera independiente y separada del crédito al que se refiere ésta declaración.

**14. DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD PARA SEGURO DE VIDA DEUDORES Y SEGUROS DE VIDA VOLUNTARIOS.**

Declaro que a la fecha me encuentro en perfecto estado de salud y mi habilidad física no se encuentra de alguna manera reducida, no padezco o he padecido de las siguientes enfermedades y/o lesiones:

	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
Enfermedades Mentales	___	___	Cáncer	___	___	Sida	___	___
Pulmonares	___	___	Alcoholismo	___	___	Hipertensión Arterial	___	___
Gastrointestinales	___	___	Cardiovasculares	___	___	Diabetes	___	___
Artritis	___	___	Renales	___	___	Tabaquismo	___	___
Drogadicción	___	___	Cerebrovasculares	___	___			

Y en general cualquier otro tipo de enfermedad o patología preexistente a la fecha de ingreso. Autorizo a la aseguradora para que use, consulte y/o reporte a las centrales de información de riesgos, cualquier información relativa a mis hábitos de pago, al cumplimiento que he dado a mis obligaciones y mi información comercial disponible, sin perjuicio de lo estipulado por el artículo 34 de la Ley 23 de 1981. Autorizo a la aseguradora para acceder a mis historias clínicas y demás documentos sobre mi estado de salud, y a los médicos y entidades hospitalarias para que suministren a dicha aseguradora tales documentos, aún después de mi fallecimiento. Declaro que desarrollo en forma normal mis actividades y mi profesión u oficios son lícitos. Declaro que conozco y acepto las condiciones particulares y generales de la póliza de vida grupo a que accede esta solicitud.

Nota: en caso de padecer o haber padecido algunas de las enfermedades anteriormente descritas u otra(s) diferente(s), explique a continuación.

- NO PADEZCO NINGUNA ENFERMEDAD
- SÍ PADEZCO LA SIGUIENTE ENFERMEDAD

**Beneficiarios:**

Hasta por el monto de la deuda designo como primer beneficiario del seguro de vida deudores a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. El remanente y los seguros de vida voluntarios designo como beneficiarios a los siguientes: \_\_\_\_\_

NOMBRE	PARENTESCO	%	IDENTIFICACIÓN

Habiendo leído, comprendido y aceptado todo lo anterior, firmo la presente solicitud de vinculación

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre del solicitante

  
Huella dactilar  
(índice derecho)

**15. DOCUMENTACIÓN ANEXA**

La documentación anexa se solicitará de acuerdo a lo establecido en el manual de cada producto

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA GIROS & FINANZAS C.F. S.A.**

**16. CONOCIMIENTO DEL CLIENTE Y ENTREVISTA PRESENCIAL**

Certifico que se ha realizado el procedimiento que establece **GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.** para el conocimiento del cliente, lo cual implica que se ha efectuado la entrevista presencial, la confirmación de datos, referencias y consulta en lista de cumplimiento. El resultado de la verificación de datos y referencias se encuentra consignado en el formato "CONFIRMACIÓN DE REFERENCIAS DEUDOR/CODEUDOR", el cual hace parte integrante de la presente solicitud de vinculación. Resultado de la entrevista / Concepto / Recomendaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de entrevista: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del responsable de la vinculación: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del responsable de la vinculación