

El titular autoriza que sus datos personales, aportados en la presente autorización, en los formularios de vinculación de la entidad, a través de los canales de atención presenciales, y/o contenidos en los soportes que en su caso se anexen, serán tratados por **BANCO UNIÓN S.A.**, con la finalidad de: i) Llevar a cabo la gestión administrativa y comercial de sus solicitudes. (i) la mejora, análisis, ofrecimiento y ampliación de los productos y/o servicios de **BANCO UNIÓN S.A.**, el desarrollo de los procesos que se requieran para la adecuada prestación de los servicios y/o productos contratados y el desarrollo e implementación de herramientas para la prevención de fraudes; (ii) La remisión de información promocional o comercial; incluyendo el envío de información sobre eventos, novedades, promociones, publicidad, programas de fidelidad mediante los diferentes canales de comunicación adoptados por la entidad. (iii) la transferencia y/o transmisión de datos personales de los titulares a terceros con quienes **BANCO UNIÓN S.A.** tenga o celebre convenios. iv) Cualquier otra gestión que se derive de la eventual relación contractual que se genere entre las partes. El titular autoriza a **BANCO UNIÓN S.A.** para solicitar, acceder, consultar, almacenar, compartir, informar, reportar, verificar, procesar, modificar, actualizar, aclarar, retirar, divulgar, transmitir y transferir (si es del caso) información personal contenida en bases de datos de administradoras de entidades públicas o privadas y demás Operadores de información crediticia, de seguridad social entre otros, para para finalidades de gestión de riesgo crediticio y gestión comercial tales como: Elaboración de scores crediticios, herramientas de validación de ingresos, herramientas predictivas de ingresos, herramientas para evitar el fraude, futuras herramientas comerciales y en general, adelantar una adecuada gestión del riesgo crediticio, para la pre-aprobación de crédito o facilidades de préstamo. Compararla, contrastarla y complementarla con la información financiera, comercial, crediticia, de servicios y proveniente de terceros países de las centrales de información crediticia con quienes **BANCO UNIÓN S.A.** tenga convenios. **BANCO UNIÓN S.A.** le informa que, al Usted solicitar, inscribirse, utilizar un servicio, participar en cualquier concurso, encuesta o evento a través de un canal digital (tales como banca móvil o en línea), puede almacenar información sobre su ordenador o dispositivo, sistema operativo, conexión a internet o cuenta de teléfono, configuración, dirección IP y datos de localización del dispositivo, información del navegador y datos de la transacción, así como información personal como se describe anteriormente. Puede **BANCO UNIÓN S.A.** recopilar, usar, divulgar y conservar esta información para los fines descritos a continuación, así como para determinar qué ajustes son apropiados para su sistema informático, para proporcionar o mejorar la funcionalidad digital y las opciones bancarias y para fines de seguridad, análisis interno y presentación de informes. Le informamos que Usted puede revocar el consentimiento para la recopilación, uso y divulgación de esta información. Sin embargo, en algunos casos dicha revocatoria puede afectar el uso del canal digital, la solicitud o utilización de un servicio, su comunicación con nosotros, o reducir la funcionalidad de dicho canal digital. Adicionalmente, se le informa que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen o a autorizar el tratamiento de datos personales de carácter sensible, tales como, fotografías, huellas dactilares, información relativa a salud, entre otros, de conformidad a lo establecido en los artículos 5 y 6 de la Ley 1581 de 2012. En todo caso se le informa que, para garantizar el pleno ejercicio de sus derechos de acceso, actualización, rectificación, eliminación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando proceda, **BANCO UNIÓN S.A.** ha dispuesto de un sistema de CPR (Consultas, Peticiones y Reclamos) para que, en su calidad de titular de la información personal, remita solicitudes de forma escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación a la dirección Calle 4 No. 27-52 en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca, directamente con el Departamento SAC (Servicio al Cliente) o al correo electrónico servicioalclientepqr@bancounion.com; o de forma verbal, comunicándose a los teléfonos: 018000 111 999 (línea nacional) o (602) 518 48 00 extensión (en Cali), todo lo cual se notifica en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal que podrá encontrar en www.bancounion.com.

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

1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

Tipo de nacionalidad: Nacional Extranjero País de nacionalidad: País 1 _____ País 2 _____ Maneja Recursos Públicos o es Figura Pública?

Tipo de Identificación: CC CE TI Pasaporte C. Diplomát. Otro Cual? _____ No. Identificación: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: AAAA / MM / DD Lugar de Nacimiento: _____ Sexo: M F

Estado Civil: Soltero Unión Libre Divorciado Casado Separado Viudo Personas a Cargo: _____ Estrato: _____ Vivienda: Propia Familiar Alquilada

Nombre del Arrendador: _____ Teléfono del Arrendador: _____ Tiempo de Residencia: _____

Enviar Correspondencia a: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección Residencia: _____ Ciudad: _____ Tel.: _____ Celular: _____

Nivel de Estudios: Primaria Bachillerato Técnico Tecnólogo Universitario Especialista Profesión: _____

Ocupación: Asalariado Empleado con Negocio Independiente Transportador 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. Diplomático Otro Cuál? _____

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: _____					
TOTAL INGRESOS	\$ _____	\$ _____	TOTAL EGRESOS	\$ _____	\$ _____

7. PASIVOS

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

8. ACTIVOS

Vehic	Marca y Modelo	Placa	Tipo de Servicio	Prenda	A Favor de:	Valor Comercial \$
				NO <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		
Prop.	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): SI NO

Cuentas o Transacciones en Moneda Extranjera:
 Identificación del Producto: _____ Tipo de Producto: _____ Monto Promedio: _____
 Entidad Bancaria: _____ Ciudad: _____ País: _____ Moneda: _____
Operaciones Internacionales Cuál?
 Tipo de Operación: Giros Importación Exportación Inversiones Internacionales Préstamos Préstamos Pagos de Servicios Otro _____

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. INFORMACION DE GIROS

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

12. AUTORIZACIONES / PODERES / DECLARACIONES

12.1 CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO. Autorizo expresa y ampliamente a **BANCO UNIÓN S.A.** a las entidades crediticias con quienes **BANCO UNIÓN S.A.** 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. Autorizo a **BANCO UNIÓN S.A.** a acceder a mi información personal contenida en la base de datos de administradoras de pensiones y/o demás operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, para darle tratamiento en los términos expresados en la Política de Tratamiento de la Información Personal y para finalidades de gestión de riesgo crediticio y gestión comercial tales como: elaboración de scores crediticios, herramientas de validación de ingresos, herramientas predictivas de ingresos, herramientas para evitar el fraude, futuras herramientas comerciales y en general, adelantar una adecuada gestión del riesgo crediticio. Compararla, contrastarla y complementarla con la información financiera, comercial, crediticia, de servicios y proveniente de terceros países de las centrales de información crediticia con quienes **BANCO UNIÓN S.A.** tenga convenios. **12.1.1 AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE INFORMACIÓN.** 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 **BANCO UNIÓN S.A.** con dichas entidades.

12.2 DECLARACIÓN DE RENTA. Para efectos de los dispuesto en el Artículo 7, Decreto 2634 de 2012 emanado del Gobierno Nacional, o las normas que lo modifiquen o adicionen, manifiesto a **BANCO UNIÓN S.A.** que por el año gravable inmediatamente anterior, Si () No (), me encuentro obligado a presentar declaración de renta.

12.3 DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS. 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 **BANCO UNIÓN S.A.** 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. **12.3.1.** 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), _____ **12.3.2.** 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.

12.4. DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN. 12.4.1. 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. **12.4.2.** Autorizo a **BANCO UNIÓN 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 **BANCO UNIÓN S.A.**

S.A. 12.4.3. Una vez finalizado el crédito adquirido, me comprometo a dirigirme a **BANCO UNIÓN S.A.** para reclamar el pagaré suscrito con nota de cancelado por la entidad. Si en el término de noventa (90) días no he solicitado la devolución del pagaré, autorizo a la Entidad para que proceda con la destrucción de dicho documento. **12.4.4.** En caso de que la presente solicitud sea negada, autorizo a **BANCO UNIÓN S.A.** para que destruyan todos los documentos que he aportado con la presente solicitud.

12.5. ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN. Desde el momento de mi vinculación como cliente de **BANCO UNIÓN 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 **BANCO UNIÓN 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 **BANCO UNIÓN 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 INFORMACIÓN PREVIA AL OTORGAMIENTO DE LA OPERACIÓN (PARA OPERACIONES ACTIVAS DE CRÉDITO). En cumplimiento de lo establecido en la Circular Externa 100 de 1995 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas que regulan el tema, **BANCO UNIÓN S.A.** me informa que: 1. La tasa de interés corriente o remuneratoria se liquidará mensualmente, su pago será vencido y su porcentaje se me informará a través del mecanismo que más adelante se indica. 2. La base de capital sobre la cual se aplicará la tasa de Interés y el plazo de la respectiva operación, corresponden al valor del crédito y plazo solicitados en el presente documento de solicitud o a aquellos que **BANCO UNIÓN S.A.** me informe mediante llamada o mensaje de texto enviado al número de celular contenido en el presente formulario, en el evento en que se apruebe la operación de crédito por un valor o un plazo inferior a los solicitados. 3. La tasa de interés de mora corresponderá a la máxima legal autorizada por las autoridades competentes, vigente en el momento de causación y liquidación de los intereses de mora. 4. Las comisiones y recargos aplicables a la operación corresponderán al seguro de vida deudores, gastos y costos por gestión de cobranza, gastos administrativos y comisión por la garantía que otorgue el Fondo Nacional de Garantías o cualquier otro de características similares (esta última comisión solo se generará si hubiere lugar a ello de acuerdo con las políticas de crédito del producto). 5. En caso de que incurra en incumplimiento como deudor, **BANCO UNIÓN S.A.** tiene derecho a declarar de plazo vencido el plazo de la obligación a mi cargo y a exigir, por tanto, el pago total de la misma, pudiendo realizar las gestiones de cobranza que considere pertinentes. Así mismo, reportará mi incumplimiento ante las Centrales de Riesgo del Sector Financiero. Lo anterior, además de los derechos que en calidad de acreedor le otorgue la legislación comercial y financiera vigente. 6. Como deudor tengo derecho a solicitar a **BANCO UNIÓN S.A.**, información sobre la calificación de riesgo que esta asigne en relación con la obligación de crédito a mi cargo, así como a presentar solicitudes o quejas ante la misma, y/o reclamos ante la Defensoría del Consumidor Financiero, la Revisoría Fiscal y/o la Superintendencia Financiera de Colombia.

12.8 AUTORIZACIÓN PARA INFORMAR LAS CONDICIONES DE APROBACIÓN DEL CRÉDITO: Autorizo a **BANCO UNIÓN S.A.** para que mediante llamada o mensaje de texto enviado al número de celular descrito en el presente formulario, ponga en mi conocimiento y obtenga mi aceptación de las condiciones definitivas, bajo las cuales se celebrará el contrato de crédito correspondiente, en donde se me informará: 1. La tasa de interés corriente. 2. El plazo del préstamo. y 3. El valor de la cuota.

12.9 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: "http://www.bancounion.com/"

12.10 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 BANCO UNIÓN S.A.,** marque con una X: SÍ () NO ()

Consignar en la cuenta de ahorros a mí nombre en **BANCO UNIÓN 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 **BANCO UNIÓN S.A.:** solicito que se consigne específicamente en la cuenta de ahorros No..... **12.8.2. 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 ()

12.11 AUTORIZO A BANCO UNIÓN S.A. Debitar del valor a desembolsar conceptos tales como: comisión de compromiso, cuota de manejo, consulta en centrales de riesgo, comisión de compromiso, cuota de manejo, consulta en centrales de riesgo, comisión de aval, seguro, 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.

12.12 AUTORIZO A BANCO UNIÓN 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.

12.13 PODER ESPECIAL PARA ABONO A CRÉDITO Y/O ABONO EN CUENTA. Otorgo poder especial a **BANCO UNIÓN 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 **BANCO UNIÓN 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 **BANCO UNIÓN 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.

12.14 DÉBITO AUTOMÁTICO. Autorizo a **BANCO UNIÓN 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 **BANCO UNIÓN S.A.** el (los) valor(es) de la(s) cuota(s) u otros cargos relacionados con productos y servicios que haya contraído con **BANCO UNIÓN 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 **BANCO UNIÓN S.A.** el(los) valor(es) de la(s) misma(s) más los costos por mora que se generen en la fecha de pago.

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

12.16 INFORMACIÓN SOBRE EL COBRO DE LA GESTIÓN DE COBRANZA. Por medio del presente documento declaro que he sido debidamente informado por parte de **BANCO UNIÓN S.A.**, y que conozco, entiendo y acepto, que en el evento de incurrir en mora en el pago de mis obligaciones para con esa Entidad Financiera, se dará aviso inmediato de tal circunstancia a las personas naturales y/o jurídicas encargadas de efectuar la cobranza de la cartera de la Entidad, con el propósito de que inicien gestiones de cobro y recuperación pertinentes, a través, entre otros, de los siguientes mecanismos: llamadas telefónicas, comunicaciones escritas, vía correo electrónico y visitas. En ese sentido, por virtud de la gestión de cobranza prejudicial que se deba adelantar, se cobrarán las siguientes sumas de dinero a cargo del cliente y a favor de las personas naturales y/o jurídicas que realicen la gestión respectiva: i) Sobre las cuotas de la operación de crédito que alcancen los dieciséis (16) días de mora, una suma equivalente al 3% del valor total en mora; ii) Sobre las cuotas de la operación de crédito que alcancen los treinta y un (31) días de mora, una suma equivalente al 4% del valor total en mora; iii) Sobre las cuotas de la operación de crédito que alcancen los cuarenta y seis (46) días de mora, una suma equivalente al 5% del valor total en mora; y iv) Sobre las cuotas de la operación de crédito que alcancen y superen los sesenta y un (61) días de mora, una suma equivalente al 10% del valor total en mora. Los anteriores valores se incrementarán de acuerdo con el I.V.A. aplicable. A partir del día ciento veinte (120) de mora, la respectiva obligación de crédito se remitirá para cobranza judicial, siendo asimismo de cargo del cliente los honorarios que se causen a favor del abogado encargado de la recuperación de la cartera, cuyo monto se registrará por las políticas que al efecto tenga establecidas para ese momento **BANCO UNIÓN S.A.** En todo caso, **BANCO UNIÓN S.A.** se reserva el derecho de remitir anticipadamente la obligación para su cobro por la vía judicial, cuando en su criterio existan circunstancias que lo ameriten, en cuyo caso el cliente deberá pagar desde ese mismo momento los honorarios que genere dicha gestión. Así mismo **BANCO UNIÓN S.A.** se reserva el derecho de continuar realizando gestión de cobro prejudicial de la cartera que alcance los ciento veinte (120) días de mora, en cuyo caso los honorarios que se generarán serán a cargo del cliente y a favor de las personas naturales y/o jurídicas encargadas de la gestión de cobranza, corresponderán al 15% del valor total en mora, incrementado en el I.V.A. correspondiente. Finalmente, se indica que las personas encargadas de realizar la gestión de cobranza de la cartera vencida y/o en mora de **BANCO UNIÓN S.A.** se encuentran autorizadas para aceptar directamente acuerdos de pago con el cliente. No obstante, cualquier pago que haga el cliente en mora, incluidos los cargos y/o honorarios por gestión de cobranza, debe efectuarlo directamente en las oficinas de **BANCO UNIÓN S.A.**

12.17 CLÁUSULA FATCA. Autorizo expresamente a **BANCO UNIÓN S.A.**, en cumplimiento de la ley de Estados Unidos denominada como *Foreign Account Tax 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.

12.18 CLÁUSULA OFAC Y/O LISTA CLINTON. El Cliente conoce, entiende y acepta de manera voluntaria e inequívoca, que **BANCO UNIÓN S.A.** en cumplimiento de su obligación legal de prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo, y siguiendo la jurisprudencia de la Corte Constitucional sobre la materia, por considerarlo una causal objetiva, podrá terminar el presente contrato dando aplicación a los términos de la Cláusula, cuando su nombre haya

sido incluido en la lista OFAC (Office of Foreign Control), comúnmente llamada lista Clinton, o en cualquier otra de igual o similar naturaleza, de carácter nacional o internacional, o cuando haya sido incluido en alguna lista como la lista ONU, lista de la contraloría, lista de la procuraduría, entre otras, en la que se publiquen los datos de las personas condenadas o vinculadas por las autoridades nacionales o internacionales, de manera directa o indirecta, con actividades ilícitas contempladas en la legislación penal Colombiana. PARÁGRAFO PRIMERO: Sin perjuicio de lo anterior, cuando el Cliente sea una persona jurídica, para que **BANCO UNIÓN S.A.** pueda terminar unilateralmente el contrato bastará con que el nombre de alguno de sus socios y/o administradores, haya sido incluido en listas restrictivas con las características mencionadas en esta cláusula. De conformidad con lo previsto en el Artículo 22 de la Ley 222 de 1995, se entenderá por administrador: el representante legal, el liquidador, el factor, los miembros de juntas o consejos directivos y quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan o detenten esas funciones. PARÁGRAFO SEGUNDO: La vinculación formal del Cliente o, si es el caso, de cualquiera de sus socios, administradores y/o representantes legales a un proceso judicial nacional y/o internacional, relacionado con las actividades de las que trata esta cláusula, también será causal suficiente para terminar unilateralmente el contrato. 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 **BANCO UNIÓN 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

Seguro de vida SÍ NO Seguro de SÍ NO Seguro de SÍ NO
 Seguro de Desempleo SÍ NO Seguro de SÍ NO

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:

Enfermedades Mentales	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Cáncer	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Sida	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Drogadicción	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Pulmonares	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Alcoholismo	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Hipertensión Arterial	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Cerebrovasculares	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Gastrointestinales	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Cardiovasculares	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Diabetes	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
Artritis	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Renales	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Tabaquismo	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

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 BANCO UNIÓN 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 BANCO UNION S.A.

16. CONOCIMIENTO DEL CLIENTE Y ENTREVISTA PRESENCIAL

Certifico que se ha realizado el procedimiento que establece **BANCO UNIÓN 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: AAAA / MM / DD	Hora:	Lugar:
Nombre y Apellidos del responsable de la vinculación:		
Cargo:		_____ Firma del responsable de la vinculación