

**Aceptación de la Garantía, Consulta y Reporte ante los Operadores de Bancos de Datos de información Financiera o Crediticia y Tratamiento de Datos Personales
“HABEAS DATA”**

Yo (nosotros), identificado(s) como aparece(mos) al pie de mi (nuestras) firma (s), por medio del presente documento expresamente manifiesto (mos), que:

1. ACEPTACIÓN DE LA GARANTÍA:

Acepto (amos) la garantía de **FONALIANZA S.A.S.**, en adelante **FONALIANZA S.A.S.**, para respaldar la operación aprobada por _____ en adelante el **INTERMEDIARIO**.

Además, acepto (amos) de manera incondicional e irrevocable la obligación de pagar las comisiones por concepto de la garantía otorgada por el **FONALIANZA S.A.S.**, incluido IVA, y que su valor podrá ser cargado o deducido de cualquier cuenta que tenga (amos) abierta, depósito constituido por mi (nosotros), o con cargo a las cuotas del mismo crédito o de cualquier obligación pactada con el **INTERMEDIARIO**. (Nota: esta afirmación solo es aplicable para productos de garantía, cuya comisión sea a cargo del deudor).

Manifiesto (amos) que conozco (conocemos) las condiciones de la garantía que otorga **FONALIANZA S.A.S.**, y, por tanto, en caso que éste se vea en la obligación de pagar la garantía como consecuencia de mi (nuestro) incumplimiento de la obligación garantizada, el **FONALIANZA S.A.S.** tendrá derecho a recuperar las sumas pagadas y se subrogará en la calidad de acreedor por el valor pagado. En el evento de no ejercerse la reclamación de la garantía ante el **FONALIANZA S.A.S.** debido al pago adeudado y/o total del crédito contraído con el **INTERMEDIARIO**, autorizo (amos) expresa e irrevocable al **INTERMEDIARIO** a disponer de la bolsa activa por este crédito, para el cobro de siniestros de otros créditos garantizados dentro del convenio con **FONALIANZA S.A.S.**, dado que la cobertura de garantía por parte de **FONALIANZA S.A.S.** al **INTERMEDIARIO** es una cobertura colectiva.

Autorizo (amos) irrevocablemente al **INTERMEDIARIO** a entregar toda la información relacionada con la operación aprobada a mi (nuestro) favor a **FONALIANZA S.A.S.**, a las personas que realicen la cobranza o enajene la cartera derivada del pago de las garantías y a terceros con quienes **FONALIANZA S.A.S.** tenga una relación contractual a título de mandato o similar relacionado con el otorgamiento de la garantía.

Declaro (amos) que los recursos utilizados para el pago de las comisiones a favor de **FONALIANZA S.A.S.** provienen de fuentes lícitas y que la información que he (mos) suministrado es verídica.

2. CONSULTA Y REPORTE A OPERADORES DE BANCOS DE DATOS DE INFORMACIÓN FINANCIERA O CREDITICIA

Otorgo (amos) mi (nuestro) consentimiento expreso e irrevocable a **FONALIANZA S.A.S.**, o a quien sea en el futuro el acreedor de la obligación, para:

- a. Recolectar la información que identifica al deudor, a los codeudores y a sus garantes, actualizarla y almacenarla.
- b. Consultar, en cualquier tiempo, en los operadores de bancos de datos de información financiera o crediticia toda la información relevante para conocer mi (nuestro) desempeño como deudor (es), mi (nuestra) capacidad de pago, o para valorar el riesgo futuro de concederme (nos) una garantía.
- c. Reportar a los operadores de bancos de datos de información financiera o crediticia, el cumplimiento o incumplimiento de mi (nuestra) obligación (es)
- d. Conservar, tanto en **FONALIANZA S.A.S.**, como en los operadores de bancos de datos de información financiera o crediticia, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en la Ley, mi (nuestra) información crediticia.
- e. Informar al **INTERMEDIARIO**, agentes comerciales y terceros con quienes se tenga una relación contractual para la emisión o administración financiera, comercial o de contacto.
- f. Compartir mi (nuestro) información de datos personales con los adquirentes de la cartera que haya enajenado el **FONALIANZA S.A.S.**
- g. Suministrar a los operadores de bancos de datos de información financiera o crediticia los datos relativos a mi (nuestra) solicitud de crédito, así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo (nosotros) haya (mos) entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos.
- h. Reportar a las autoridades públicas, tributarias, aduaneras o judiciales la información que requiera para cumplir sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales.
- i. Ejercer el derecho de inspección para corroborar en cualquier tiempo de la información que he (mos) suministrado para la aprobación de la obligación garantizada es veraz, completa, exacta y actualizada, y de la misma forma para que el

INTERMEDIARIO permita el acceso a esta información a **FONALIANZA S.A.S.** o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la obligación, en los términos de la Ley 1266 de 2008.

j. Facultar a **FONALIANZA S.A.S.** y a los operadores de bancos de datos de información financiera o crediticia a divulgar mi (nuestra) información para elaborar estadísticas.

3. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El **FONALIANZA SAS – FONALIANZA S.A.S.** dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y demás normas que lo modifiquen, complementen o aclaren, en mi (nuestra) calidad de titular (es) de mis (nuestros) datos personales por medio del presente documento, autorizo (autorizamos) de manera previa; expresa, libre, voluntaria e informada a **FONALIANZA S.A.S.** o a quien tenga la calidad de responsable y/o encargado del tratamiento de mis (nuestros) datos personales para el desarrollo de las funciones propias de la prestación de servicios financieros tales como: compra títulos valores, comercialización de productos financieros de terceros, gestión de cobranza prestación de servicios de garantías financieras, prestación de servicios de tercerización profesional; así mismo para el envío de información publicitaria de nuestros servicios, monitoreo de la calidad de nuestros servicios, gestiones contractuales, registros contables y tributarios y entrega de reportes a los entes de vigilancia y control, análisis estadísticos, de riesgos, siempre en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Ley.

La presente autorización se hace extensiva a quien represente los intereses de **FONALIANZA S.A.S.** y a quien la Entidad ceda sus derechos, obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que soy (somos) titular(es).

Conozco que la Política de Protección de Datos Personales puede ser consultada en la página web: <https://60783e723a809.site123.me/services/protecci%C3%93n-de-datos>

Declaro (declaramos) haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo (entendemos) su alcance e implicaciones y con mi (nuestras) firma (s) en el presente documento acepto (aceptamos) expresamente: i) el servicio de la garantía de FONALIANZA S.A.S.; ii) ser consultado (s) y reportado (s) en los operadores de bancos de datos de información financiera o crediticia; y iii) el tratamiento de mis (nuestros) datos personales.

El presente documento tendrá validez desde su firma, durante la vigencia de la garantía de **FONALIANZA S.A.S.**, durante el tiempo en que sea (mos) deudor (es) de **FONALIANZA S.A.S.** o de quien a futuro ostente la calidad de acreedor de la (s) obligación (es), y en general por el término establecido en la Ley.

DEUDOR / CODEUDOR PERSONA NATURAL		DEUDOR / CODEUDOR PERSONA NATURAL	
Firma:		Firma:	
Nombre:		Nombre:	
Documento de identidad:		Documento de identidad:	
Email:		Email:	
Dirección:		Dirección:	
Ciudad:		Ciudad:	
Teléfono:		Teléfono:	

DEUDOR / CODEUDOR PERSONA JURÍDICO		DEUDOR / CODEUDOR PERSONA JURÍDICO	
Firma:		Firma:	
Nombre:		Nombre:	
Documento de identidad:		Documento de identidad:	
Email:		Email:	
Dirección:		Dirección:	
Ciudad:		Ciudad:	
Teléfono:		Teléfono:	