

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN Y APERTURA DE CUENTA

CIUDAD _____

FECHA _____

SEÑORES
COMFENALCO CARTAGENA

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, manifiesto que he entendido y acepto el sistema de pago de ahorro a la mano de BANCOLOMBIA, el cual consiste en una cuenta de ahorro sin cuota de manejo que funciona desde cualquier celular, sin ningún costo, que COMFENALCO es la encargada del depósito o consignación de la cuota monetaria y que BANCOLOMBIA se encargará de todo el soporte técnico y operativo de la cuenta de ahorro de la mano.

De la misma manera manifiesto que he entendido que el retiro de la cuota monetaria consignada por COMFENALCO no tiene ningún costo, la cual solo podré retirar en una transacción mensual; es decir, entiendo que podré realizar un retiro mensual sin costo alguno por concepto de cuota monetaria. Todas las demás transacciones adicionales que realice con mi cuenta de ahorro a la mano se regirán por las tarifas y políticas de BANCOLOMBIA.

Así mismo autorizo a BANCOLOMBIA para que comparta con COMFENALCO, los siguientes datos personales: a) el dato relativo a mi número de cuenta Bancolombia Ahorro a la Mano b) Titularidad de un número de cuenta Ahorro a la Mano previamente entregado a Bancolombia. c) Estado de la cuenta Ahorro a la Mano. Lo anterior, con la finalidad de que COMFENALCO pueda validar la titularidad de la cuenta Ahorro a la Mano y proceda a consignar en ella el pago de la cuota monetaria que soy beneficiario (a).

Autorizo al tratamiento de mis datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos, tal y como se dispone en la Ley Estatutaria 1581 del 17 Octubre 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y su decreto reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013. Del mismo modo, siempre que así lo estime, podré ejercitar mi derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento, dirigiéndome siempre por escrito.

No de Cta. Ahorro a la mano

Firma

Nombre

No.Cédul a