



## VINCULACIÓN Y SOLICITUD DE CUENTA DE AHORROS DE TRÁMITE SIMPLIFICADO - PERSONA NATURAL

Fecha	Asesor Comercial	Oficina
-------	------------------	---------

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL TITULAR

Apellidos				Nombres							
Género	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Tipo de identificación	T.I. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	N.U.I.P. <input type="checkbox"/>	No. de Documento			
Lugar de expedición			Fecha de expedición	Día	Mes	Año	Lugar de nacimiento				
Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Dirección de la vivienda				Barrio			
Ciudad			Departamento			Teléfono fijo o Celular			Correo electrónico		
Actividad económica			Código CIU			Estado Civil	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Unión libre. <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>	Separado(a) <input type="checkbox"/>
Retención en la fuente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Autorretenedor	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>						

### INFORMACIÓN SOCIODEMOGRAFICA

Miembros del hogar con 18 años o menos	4 ó más <input type="checkbox"/>	Tres (3) <input type="checkbox"/>	Dos (2) <input type="checkbox"/>	Uno (1) <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>	Tamaño del Hogar	Nivel educativo alcanzado por la jefa/esposa del hogar	Ninguno o preescolar <input type="checkbox"/>	Básica Primaria o Secundaria <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	No hay jefa/esposa <input type="checkbox"/>	Universitaria 1 - 4 años <input type="checkbox"/>	Universitaria 5 o más años <input type="checkbox"/>	
Acceso a Salud	EPS <input type="checkbox"/>	Sisben <input type="checkbox"/>	Prepagada <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Otra <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>	Desplazamiento Forzado	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>					
Registro Único de Víctimas (RUV)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cabeza de Familia <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Afrocolombiano <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Graduado <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Indígena <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nivel de Educación	Ninguno <input type="checkbox"/>	Preescolar <input type="checkbox"/>	Básica Primaria (1 - 5) <input type="checkbox"/>	Básica Secundaria (6 - 9) <input type="checkbox"/>	Media (10 - 11) <input type="checkbox"/>	Universitario (1 - 4) <input type="checkbox"/>	Universitario (5 ó más) <input type="checkbox"/>							
No. de miembros del hogar que trabajaron la mayor parte del tiempo de la semana pasada.	Ninguno <input type="checkbox"/>	Uno (1) <input type="checkbox"/>	2 ó más <input type="checkbox"/>	Cuántos miembros del hogar en su empleo principal trabajan como obreros o empleados de empresas particulares o del gobierno	Ninguno <input type="checkbox"/>	Uno (1) <input type="checkbox"/>	2 ó más <input type="checkbox"/>	¿Estrato energía eléctrica?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Sin estrato, estratos cero, uno o dos, sin conexión, conexión pirata o planta eléctrica <input type="checkbox"/>	Tres (3) <input type="checkbox"/>	Cuatro (4), Cinco (5) o Seis (6) <input type="checkbox"/>	
Tipo de energía o combustible usado para cocinar en el hogar	Leña, madera, carbón de leña, carbón mineral, electricidad, petróleo, gasolina, kerosene, alcohol o materiales de deshecho <input type="checkbox"/>	Gas propano, en cilindro o pipeta <input type="checkbox"/>	Gas natural conectado de red pública <input type="checkbox"/>	No preparan alimentos <input type="checkbox"/>	El hogar tiene lavadora en uso? <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	El hogar tiene nevera o refrigerador en uso? <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				
¿El hogar tiene DVD en uso?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿El hogar tiene motocicleta o carro particular en uso?	A. Ninguno <input type="checkbox"/>	B. Sólo Motocicleta <input type="checkbox"/>	C. Carro (con o sin motocicleta) <input type="checkbox"/>								

Las autorizaciones de envío de información a través de mensajes de texto y/o correo electrónico, consulta a centrales de riesgo, entre otras, se encuentran al reverso de este documento, las cuales declaro expresamente haber leído, entendido y aceptar en todos y cada uno de sus términos.

Si  No

FIRMA DEL SOLICITANTE



**OPPORTUNITY**  
International  
Colombia S.A. Compañía de Financiamiento

## AUTORIZACIÓN PARA REPORTE Y CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO Y DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Autorizo a **OIColombia S.A.**, así como a filiales o subsidiarias de esta o a quien en el futuro represente sus derechos u ostente la calidad de acreedor, de manera irrevocable para reportar, consultar, procesar, solicitar y divulgar ante cualquier central de información o entidad que maneje bases de datos; el nacimiento, modificación, extinción de cualquier obligación directa e indirecta, contraídas o que llegue a contraer con el sector Financiero o Real. Adicionalmente, autorizo a que me sean enviados mensajes comerciales, publicitarios, sobre los reportes realizados o por realizar a centrales de información, movimientos de productos y/o cualquier otra información a la dirección electrónica, e-mail, teléfonos, dirección física o cualquier otro dato de contacto que haya suministrado, en la solicitud de información o cualquier otro medio de información. Declaro entender y aceptar que todo incumplimiento de obligaciones de producto adquiridos por la entidad, la faculta a efectuar reportes negativos que refleja dicha situación.

## OTRAS AUTORIZACIONES

Autorizo a **OIColombia S.A.**, para que a través de mi cuenta de ahorros efectúe operaciones débito o crédito relativas al costo del talonario y/o tarjeta débito que me sean entregados valor correspondiente al capital e intereses por concepto del préstamo a mi cargo, desembolso de mi crédito, las sumas correspondientes a consultas en centrales de riesgo, estudio de crédito intereses anticipados y el valor de la prima de póliza para seguros de deudores (si es el caso), o sobre bienes en garantías, cuotas ordinarias o extraordinarias de aportes sociales, cuotas sociales que se deriven de mi vinculación como cliente de **OIColombia S.A.** y pago de servicios recibidos de terceros como seguros, servicios, etc, para lo cual me comprometo a mantener en la cuenta referida el saldo suficiente para atender oportunamente las cuotas pactadas. Las consignaciones en cheque destinada a cubrir dichos valores, las efectúe con debida antelación todo en aras de que se efectúe el canje respectivo.

Me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio de cuenta, así mismo, dejo constancia que si eventualmente el abono del crédito no se pudiera efectuar por bloqueo en la cuenta o cualquier otra circunstancia de manejo, **OIColombia S.A.** no será responsable. Hago constar que conozco y recibí los reglamentos de productos y servicios aprobados por **OIColombia S.A.**

Autorizo a **OIColombia S.A.** para que en el evento que esta solicitud sea negada pueda proceder a la destrucción de los documentos aportados.

Declaro previo el otorgamiento y aceptación del producto, he recibido información cierta, clara, suficiente y oportuna, sobre las características, condiciones, medidas de seguridad, recomendaciones, costos y riesgos de los productos que he adquirido con **OIColombia S.A.**, como también de los derechos, responsabilidades y medidas de seguridad que debo de tener en el manejo de los mismos; adicionalmente conozco las características, beneficios y limitaciones del seguro de depósito FOGAFIN. La información no diligenciada en este formato, declaro que ya la tiene la entidad y lo autorizo para llenar todos los demás campos con base en los soportes e información que personalmente le he suministrado. Declaro que toda la información suministrada en esta solicitud es veraz y verificable, que encuentro satisfactorio el diligenciamiento de este formulario y manifiesto que han informado y entregado las políticas de cobro prejurídico y jurídico. Me comprometo a actualizar información por lo menos una vez al año y/o cuando **OIColombia S.A.** lo considere conveniente. Igualmente autorizo a **OIColombia S.A.** para enviar mensajes de texto o de voz a mi número celular, así como correos electrónicos a la dirección de correo consignada en la solicitud productos.

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTOS DATOS PERSONALES:** Dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012, reglamentada por el decreto 1377 de 2013. En mi calidad de titular de la información, AUTORIZO a **OIColombia S.A.** de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca para tratar mi información personal de acuerdo con la Política, de Tratamientos de Datos Personales publicada en la página web [www.oicolombia.com.co](http://www.oicolombia.com.co). **OIColombia S.A.** podrá procesar, recolectar, almacenar, usar, suprimir, recaudar, consultar, solicitar, suministrar, compilar, confirmar, modificar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, actualizar, dar tratamiento y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en las distintas bases de datos de la entidad, con la finalidad de llevar a cabo la relación contractual, la gestión propia de la actividad (incluyendo la cobranza), el mantenimiento, desarrollo y control de la misma. Esta información también podrá ser utilizada para la realización de estudios de mercado, adaptación de la publicidad en función de las segmentaciones realizadas, análisis estadísticos y elaboración de perfiles de cliente. **OIColombia S.A.**, cuenta con una infraestructura destinada a la debida atención de los requerimientos relativos a la protección de datos con el propósito de garantizar el ejercicio de los derechos consagrados en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información personal, así como a revocar el consentimiento para el tratamiento de datos.