

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a la Caja Promotora de Vivienda Militar y de Policía, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información -CIFIN- que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información -CIFIN- podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Asimismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de la CIFIN.

En caso que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones.

Atentamente,

Firma _____
Nombre _____
No. Cédula _____
Fecha diligenciamiento _____

Para realizar el trámite de crédito de vivienda debe diligenciar la siguiente información

DATOS DE CONTACTO DEL AFILIADO			
Fuerza		Categoría	
Teléfono contacto		Celular:	
Correo electrónico			
Dirección de residencia			
Ciudad		Depto.	

Huella índice derecho

ANEXO DOCUMENTACIÓN	
Fotocopia de la cédula ampliada al 150%	
Tres (3) últimos desprendibles de nómina	

Nota:

A través del presente documento autorizo el envío de información por los diferentes medios de contacto aquí relacionados.