AUTORIZACION PARA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS COMERCIALES DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAISES EN LAS BASES DE DATOS O CENTRALES DE INFORMACION (Central de Información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia -CIFIN-, Datacrédito, Covinoc, Computec, Credicheque, Fenalcheque, etc.) son sociedades o agremiaciones de carácter privado en las cuales se registrará mi comportamiento crediticio.

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable al FONDO DE EMPLEADOS DE LAS EMPRESAS OPERADORAS DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO - FONMIBUS – Nit. 900605357-6, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que refiere a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la central de información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia y/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 de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la central de información crediticia de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, podrán conocer esta información. De conformidad con la legislación y la jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

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

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectué 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.

Así mismo, autorizo a la Central de información a que, en su calidad de operados, coloquen mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

También autorizo para que, en caso de quedar en algún saldo adeudado, en mora por constantes incapacidades, pueda a través de mi empresa empleadora o entidad de salud correspondiente, solicitar copias de incapacidades, epicrisis e historias clínicas y demás documentos exigibles a mi empleador con base de lo determinado en la LEY ESTATUTARIA 1266 DE 2008, para que entregue con destino a AFIANCOL COLOMBIA S.A, y al Fondo De Empleados FONMIBUS de las antes mencionadas

Nombres y Apellidos:			
Cedula No:		Fecha de Expedicion	
Firma:	_____		
Email:	_____	Huella	
Telefonos	_____		
Direccion de Residencia	_____	Ciudad	

.