



## ACEPTACIÓN DEL SERVICIO DE FIANZA

Yo (nosotros), identificado(s) como aparece (mos) al pie de mi (nuestra) firma(s), por medio del presente documento expresamente manifiesto (amos) de manera libre y voluntaria, que:

Acepto (amos) la utilización de servicio de fianza de **FIGARANTIAS S.A.S.** para respaldar la operación de crédito aprobada a mi favor por **EL FONDO DE EMPLEADOS WSP Sigla FEDEWSP**, en adelante el **INTERMEDIARIO** y dejo constancia de conocer que el pago del servicio de fianza no me exime de cumplir con el pago de todas las sumas generadas por esta operación de crédito, dado que el servicio que estoy tomando es únicamente para facilitar mi acceso al crédito.

Acepto (amos) de manera incondicional e irrevocable la obligación de pagar las tarifas establecidas por **FIGARANTIAS S.A.S.** por concepto del servicio de fianza prestado por **FIGARANTIAS S.A.S.** y su valor podrá ser cargado o deducido de cualquier depósito constituido por mí (nosotros), o con cargo a las cuotas del mismo crédito o de cualquier obligación pactada con el **INTERMEDIARIO**.

Acepto (amos) pagar las comisiones establecidas por **FIGARANTIAS S.A.S.** la cual será cobrada de manera anticipada, por el monto desembolsado y por el valor de comisión especificado en la siguiente tabla:

SERVICIO DE FIANZA

AÑO DE CREDITO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
VALOR SERVICIO DE FIANZA	0,82%	1,26%	1,66%	1,94%	2,13%	2,24%	2,34%	2,43%	2,50%	2,58%
IVA	0,16%	0,24%	0,32%	0,37%	0,40%	0,43%	0,44%	0,46%	0,48%	0,49%
VALOR TOTAL	0,98%	1,50%	1,98%	2,31%	2,53%	2,67%	2,78%	2,89%	2,98%	3,07%

Manifiesto que conozco (conocemos) las condiciones del servicio de fianza que presta **FIGARANTIAS S.A.S.**, y por lo tanto, en caso que éste se vea en la obligación de pagar cualquier suma al **INTERMEDIARIO** como consecuencia de mi (nuestro) incumplimiento en el pago de la obligación objeto de la prestación del servicio de fianza, **FIGARANTIAS S.A.S.** tendrá derecho a recuperar las sumas pagadas y se subrogará en la calidad de acreedor por el valor pagado, si así lo considera el **INTERMEDIARIO**.

Autorizo (amos) irrevocablemente al **INTERMEDIARIO** a entregar a **FIGARANTIAS S.A.S.** toda la información relacionada con la operación aprobada a mi (nuestro) favor y de igual manera autorizo (amos) a **FIGARANTIAS S.A.S.** a entregar dicha información a terceros que puedan encargarse de la gestión de cobro de dicha cartera, si así lo considera el **INTERMEDIARIO**.

Manifiesto que los recursos utilizados para el pago del servicio de fianza a favor de **FIGARANTIAS S.A.S.** provienen de fuentes lícitas y la información que he (hemos) suministrado es verídica. Por lo tanto, doy (damos) mi (nuestro) consentimiento expreso e irrevocable al **FIGARANTIAS S.A.S.** o a quien sea en el futuro acreedor de la obligación para:

1. Consultar en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo 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.
2. Reportar a las centrales de riesgos datos del cumplimiento o incumplimiento de mis (nuestras) obligaciones.
3. Conservar, tanto en **FIGARANTIAS S.A.S.**, como en las centrales de riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalados en sus reglamentos, mi (nuestra) información crediticia.
4. Suministrar a las centrales de riesgo datos relativos a mi (nuestra) solicitudes 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.
5. Reportar a las autoridades públicas, tributarias aduaneras o judiciales la información para cumplir con sus funciones de controlar y velar el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales.

La presente autorización facultará a **FIGARANTIAS S.A.S.** para ejercer su derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y de la misma forma facultará al **INTERMEDIARIO** para permitir el acceso a esta información por parte de **FIGARANTIAS S.A.S.** o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la obligación.

La presente autorización faculta a **FIGARANTIAS S.A.S.** y a las centrales de riesgo a divulgar mí (nuestra) información para elaborar estadísticas.

Acepto (amos) la no devolución del pago del servicio de fianza por parte de **FIGARANTIAS S.A.S.** y por ello renuncio (amos) a cualquier solicitud de cobro o reintegro de comisiones no causadas, lo anterior teniendo en cuenta de que doy fe de entender que la totalidad del servicio fue prestado por **FIGARANTIAS S.A.S.** en el momento en el cual el **INTERMEDIARIO** me otorgo y desembolso el crédito, gracias a que **FIGARANTIAS S.A.S.** con el servicio que me prestó fue quien hizo posible dicha aprobación de crédito.

El presente documento tendrá validez desde su firma, por la vigencia del crédito otorgado por el **INTERMEDIARIO**, 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.

**Autorización para el tratamiento de datos personales:** En atención a la aplicación de la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, el titular del dato por medio del presente documento, imparte de manera previa, expresa e informada la siguiente autorización a los



responsables y encargados del tratamiento de datos personales para: El desarrollo de todas las operaciones propias del objeto social de la entidad (actividades relacionadas con el otorgamiento del crédito, administración, pago y recuperación de cartera), el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Ley, análisis de riesgo, estadísticos, de control, supervisión, encuestas, gestión de cobranza, comercialización de productos, mercadeo, verificación y actualización de información entre otras. En cumplimiento de lo anterior, se podrá: Consultar, solicitar, administrar, procesar, modificar, actualizar, eliminar, reportar, almacenar, compilar, enviar, utilizar, suministrar, grabar, obtener, transmitir, transferir, recolectar, confirmar, conservar, emplear, analizar, rectificar, estudiar y divulgar a los responsables o encargados del tratamiento de datos personales, los operadores, centrales o bases de información, entidades financieras, sector solidario, contratistas, cesionarios de cartera o terceras personas con quienes se entablen relaciones comerciales o legales, de prestación de servicios y de cualquier otra índole para administrar y tratar la información personal suministrada en desarrollo del objeto social de **FIGARANTIAS S.A.S.**, dentro de los límites establecidos por la Ley. La presente autorización se hace extensiva a quien represente los intereses de **FIGARANTIAS S.A.S.**, a quien la sociedad ceda sus derechos, obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que usted es titular.

El Titular de los datos personales tendrá los siguientes derechos: a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a los Responsables del Tratamiento o Encargados del Tratamiento; b) Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento; c) Ser informado por el Responsable del Tratamiento o Encargado del Tratamiento, previa solicitud, respecto al uso que le ha dado a sus datos personales; d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la presente Ley y las demás normas que la modifiquen o adicionen o complementen; e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no respeten los principios, derechos y garantías constitucionales legales; f) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento. La Entidad responsable del tratamiento de los datos personales será **FIGARANTIAS S.A.S.**, con dirección física en la Carrera 15 # 88-21 Edificio Unika Virrey en la ciudad de Bogotá, dirección electrónica: [presidencia@figarantias.com](mailto:presidencia@figarantias.com) , teléfono 3003278257.

Declaro (amos), haber leído cuidadosamente el contrato contenido en este documento y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo (entendemos) sus alcances e implicaciones y en constancia de lo anterior firmo (amos):

#### DEUDOR PERSONA NATURAL

FIRMA \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

Huella

#### DEUDOR PERSONA NATURAL

FIRMA \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_

Huella