



Diligencie todos los espacios de este formato, en letra legible, sin tachones ni enmendaduras, si no aplica por favor anule los espacios con una línea (No dejar espacios en blanco).

Ciudad de Diligenciamiento _____

Fecha

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres y Apellidos _____
N° Documento _____ Edad _____ Celular _____
Correo Electrónico _____

2. SOLICITUD TARJETA

Modalidad	Solo Débito <input type="radio"/>	Débito con Cupo de Crédito <input type="radio"/>	
Garantía	Fianza <input type="radio"/>	Personal <input type="radio"/>	Real <input type="radio"/>
	N° Cuenta _____		

3. DEUDOR SOLIDARIO

Nombres y Apellidos _____	N° Documento _____
Celular _____	Firma _____

4. OTRAS NOVEDADES

Aumento de Cupo <input type="radio"/>	Aumento de Cupo y Plazo <input type="radio"/>	Cancelación Voluntaria <input type="radio"/>
Reexpedición	Deterioro <input type="radio"/>	Error de Elaboración <input type="radio"/>
	Fallas en el Chip <input type="radio"/>	Hurto o Pérdida <input type="radio"/>
		Olvido de Clave <input type="radio"/>

5. SOLICITUDES ADICIONALES

--

6. INFORMACIÓN ADICIONAL

TOMADO DE LA POLÍTICA DE COLOCACIÓN - ACUERDO N° 1021 DEL 24 DE MAYO DE 2025

ARTICULO 29. CUPO DE CREDITO ROTATIVO: Es una línea de crédito con un cupo disponible para financiar la adquisición de bienes, servicios o avances en efectivo por cajero automático o datafono, por medio de la tarjeta de afinidad débito con cupo de crédito rotativo (TDACR), que tiene como característica especial la renovación del cupo en la medida que se va efectuando pagos.

La TDACR es una tarjeta de plástico con mecanismo chip usada como medio de pago en los negocios adheridos al sistema, mediante su firma y la exhibición. Permite hacer compras sin necesidad de desembolsar la totalidad del dinero en el momento, el asociado podrá pagarlo en los plazos estipulados por la Junta Directiva.

ARTICULO 30. POLITICAS: Llámese a las condiciones y normatividad para la entrega y el manejo de las TDACR.

PARAGRAFO UNO: El asociado debe tener cuenta de ahorros a la vista vigente, aplicándose todo lo relacionado en las respectiva Política de Captación.

PARAGRAFO DOS: El asociado se somete a la normatividad vigente en la presente Política de Colocación que rige para FACREDIG y en especial a las generalidades del crédito, los requisitos, los criterios mínimos, tasas de interés, capacidad de pago, competencias y garantías.

PARAGRAFO TRES: El asociado debe utilizar la TDACR, por un periodo no inferior a seis (6) meses, en caso contrario pagará la suma de un (1) SMMLV diario aproximado al múltiple de mil siguiente, como costo e impresión del plástico, de forma independiente al cobro de la cartera generada por este tiempo.

PARAGRAFO CUATRO: Esta TDACR tiene un costo de manejo mensual que será fijado por la Junta Directiva.

PARAGRAFO CINCO: Para la aplicación de la tasa de interés se imputará lo normado en las presente Política de Colocación.

PARAGRAFO SEIS: La tabla de rangos para la asignación de los cupos de crédito rotativos a las tarjetas de afinidad, serán aprobados por la Junta Directiva.

PARAGRAFO SIETE: Pasado un año de uso de TDACR, el asociado en cualquier momento podrá solicitar la modificación de su cupo de crédito rotativo, bien sea para ampliarlo, disminuirlo o revocarlo, cuando por cualquier circunstancia así lo considere conveniente.

PARAGRAFO OCHO: El plazo de amortización del cupo de crédito rotativo es de treinta y seis (36) meses, con cortes mensuales sujetos al pago generado en el extracto, el cual se consultará de forma personal, en la oficina virtual, en la App, vía telefónica o por el correo electrónico. Dado el caso que el asociado solicite la ampliación del cupo, este también podrá solicitar la ampliación del plazo en un (1) año; es decir que por el total del cupo asignado tendrá un plazo de cuarenta y ocho (48) meses.

PARAGRAFO NUEVE: La clave de manejo de la TDACR, se entrega en sobre cerrado (Sobreflex), que es intranferible y debe ser cambiada.

PARAGRAFO DIEZ: En el caso de olvido de la clave, el cajero automático o datafono, permite que digite máximo dos (2) veces la clave a la tercera bloquea la tarjeta y no permite realizar ninguna transacción, al día siguiente permitirá un nuevo intento; si se equivoca nuevamente se bloquea definitivamente la tarjeta, ante lo cual deberá cambiarla.

PARAGRAFO ONCE: En caso de pérdida o hurto de la tarjeta débito, el asociado debe reportar a la línea del Call Center del Banco de Bogotá quienes son los encargados del procedimiento. Igualmente podrá notificar en la sede de FACREDIG lo sucedido y se procederá con el respectivo bloqueo, para evitar el uso indebido de la tarjeta, lo anterior siempre y cuando sea en los horarios laborales establecidos.

PARAGRAFO DOCE: En caso de olvido de clave, reexpedición, deterioro, pérdida o hurto, él tarjeta habiente deberá cancelar el costo del plástico que está estipulado por FACREDIG.

PARAGRAFO TRECE: Para solicitar una nueva TDACR por hurto o pérdida, debe el asociado diligenciar nuevamente el formato correspondiente.

PARAGRAFO CATORCE: En caso de vencimiento de la tarjeta, se debe solicitar en la oficina el cambio de la misma, en este caso no se debe cobrar el costo del plástico a él tarjeta habiente.



7. AUTORIZACIONES

AUTORIZACIÓN DE REPORTE Y CONSULTA DE INFORMACIÓN COMERCIAL Y FINANCIERA:

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a FACREDIG o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con FACREDIG, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones. 3) Me comprometo a actualizar anualmente y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por FACREDIG. Me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a FACREDIG no utilizar o revocar mi información personal. Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. FACREDIG me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Declaro que he sido informado: 1. Que El Fondo de Empleados de Docentes y Trabajadores Dependientes, en lo sucesivo, "FACREDIG", actuará directamente o a través de terceros como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales, y ha puesto a mi disposición diferentes mecanismos para informarme o comunicarme como son: la línea de atención 5840318, el correo electrónico facredig@facredig.com, la información disponible en la página web: www.facredig.com, y las oficinas de la Sede Administrativa ubicada en la Carrera 23 No. 9-76 de la ciudad de San José del Guaviare con atención al público de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m. y los sábados de 9:00 a.m. a 1:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización; 2. Mis datos serán tratados para fines precontractuales, contractuales, postcontractuales, comerciales, de atención al cliente y mercadeo, procesamiento, investigación, capacitación, acreditación, consolidación, organización, actualización, reporte, estadística, encuestas, tramitación, concursos y sorteos; 3. Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos derechos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por FACREDIG, para la atención al público y observando la Política de Tratamiento de datos personales de FACREDIG disponible en www.facredig.com link "Descarga de Formatos". 4. Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Son Datos Sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Por medio de este documento otorgo autorización expresa del uso de los derechos de imagen que me reconocen la Constitución, la ley y demás normas concordantes a FACREDIG. La autorización se registrará por las normas legales aplicables y en particular para que haga uso y tratamiento de mis derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones Audiovisuales (Vídeos); así como de los Derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen. La presente autorización de uso se otorga para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general para cualquier medio o soporte conocido o por conocer en el futuro. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna. De igual forma la autorización de uso aquí establecida no implicará exclusividad, por lo que me reservo el derecho de otorgar autorizaciones de uso similares en los mismos términos en favor de terceros. FACREDIG se compromete a dar cumplimiento a la normatividad vigente sobre los derechos morales de autor, los cuales seguirán radicados en cabeza de su titular.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a FACREDIG y a quien le sean cedidos los derechos, para tratar mis datos personales, con finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los bienes y servicios del Responsable del Tratamiento, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. Me comprometo a conocer La Política de Tratamiento de la Información disponible en la página web: www.facredig.com.

Autorizo a FACREDIG a modificar o actualizar su contenido a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía o por correo electrónico.

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIONES Y ENTREGA DE INFORMACIÓN:

Autorizo, permito y acepto, a través de mi firma, y a la fecha, el envío de información, notificaciones o comunicación oficial de FACREDIG, tales como información comercial, información de servicios, estados de cuenta, comunicaciones de cobro, recordatorio de cumplimiento de obligaciones, citaciones y demás que fuese pertinente por la relación como Asociado a FACREDIG, por medio de Llamadas telefónicas, Mensajes de Texto, Correo Electrónico, WhatsApp y Notificaciones Físicas. Igualmente, declaro que cualquier tipo de comunicación realizada por FACREDIG a través de medios electrónicos conserva la misma confiabilidad, trazabilidad y validez jurídica probatoria que los envíos realizados por medios físicos.

8. FIRMA

Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo :

Firma Asociado

9. DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

"En este momento de ingreso a la póliza declaro que me encuentro en buen estado de salud y que mi habilidad física no se encuentra de manera alguna disminuida, que no padezco ni me han diagnosticado ninguna enfermedad cerebro vascular, cardiovascular, diabetes, SIDA, Cáncer y en general ninguna enfermedad terminal preexistente al inicio de este seguro".

Firma Asociado

En caso de presentar alguna preexistencia médica, por favor solicite y diligencie la SOLICITUD DE SEGURO – DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD.

10. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- ▶ Formato Tarjetas Débito de Afinidad FOC-05 debidamente diligenciado y firmado
- ▶ Desprendible de pago del último mes
- ▶ Otros ingresos debidamente soportados cuando se soliciten

11. ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE FACREDIG

Autorización Gerencia: _____ **Fecha**

DÍA	MES	AÑO

Cupo Aprobado \$ _____ **N° Cuotas** _____

Funcionario que recibe: _____ **Fecha**

DÍA	MES	AÑO

Funcionario que procesa: _____ **Fecha**

DÍA	MES	AÑO

Número de Tarjeta: _____

Observaciones: _____
