



**CORPORACIÓN CULTURAL ALEXANDER VON
HUMBOLDT, DEUTSCHER SCHULVEREIN**

TESORERÍA

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA,
REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS
A CENTRALES DE RIESGO**

Código: GFC-TE-FO-006

Versión: 1

Página: 1 de 1

Por medio de la presente de acuerdo con el procedimiento informado por ustedes y de conformidad con los documentos que debemos enviar para que revisen nuestra situación financiera respecto a la dificultad que se ha presentado para realizar los pagos mensuales:

Autorizo de manera expresa e irrevocable a **CORPORACIÓN CULTURAL ALEXANDER VON HUMBOLDT, DEUTSCHER SCHULVEREIN** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las Centrales de Riesgo que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o a quien represente sus derechos.

Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a está, de conformidad con la legislación aplicable.

La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente.

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

Firma _____

Nombres y apellidos _____

No. documento de identidad _____

Firma _____

Nombres y apellidos _____

No. documento de identidad _____