



CÓD.: FOR.GTH.0019

AUTORIZACIÓN PARA REVISIÓN DE INFORMACIÓN CREDITICIA Y DEPÓSITOS

_____ , a _____ de _____ de 20_____

Yo,..... con cédula de ciudadanía N.-....., de manera libre y voluntaria autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito “Policía Nacional” Ltda., para que acceda, revise y/o analice mi información crediticia que incluye el estado y evolución de los pagos y retrasos que consten en cualquier entidad u organismo público o privado de registros crediticios, incluido cualquier Buró de Información de Créditos o Central de riesgos.

Adicional autorizo expresamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito “Policía Nacional” Ltda., para que acceda, solicite, revise y/o analice los depósitos que mantenga bajo cualquier modalidad en cualquier entidad financiera del Ecuador o del exterior.

Esta información deberá ser utilizada exclusivamente para el cumplimiento de las normas legales de prevención de lavado de activos y financiamiento de delitos incluido el terrorismo.

En virtud de la autorización otorgada renuncio expresamente a iniciar o continuar cualquier tipo de acción administrativa o judicial en contra de la Cooperativa de Ahorro y Crédito “Policía Nacional” Ltda., o en contra de sus Directivos, profesionales contratados o empleados por el uso de información referida en este documento.

Atentamente;

.....
FIRMA

CC:.....