

**NOMBRE:** ARTURO JIMENEZ PARRA

**DOCUMENTO:** CC 17033552

**TELÉFONO:** 1231231

**DIRECCIÓN:** Arezzo

Acepto(amos) la garantía, el pago de comisiones y no extinción de la obligación de AFIANZAFONDOS S.A.S., para respaldar la operación aprobada por FESDIS. Me (nos) obligo (amos) a pagar la comisión de la garantía, más el IVA. En caso que AFIANZAFONDOS S.A.S. se vea obligado a pagar la garantía como resultado de mi incumplimiento, este se subrogará por el valor pagado y tendrá el derecho a perseguir su recaudo. Reconozco que el pago que llegare a realizar AFIANZAFONDOS S.A.S. no extingue parcial, ni totalmente mi (nuestra) obligación.

Como beneficiario(s) de la garantía expedida por AFIANZAFONDOS S.A.S. autorizo (amos) a esta entidad o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar al operador de información o Central de Información de Financiera - CIFIN o DATACRÉDITO o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi (nuestro) comportamiento crediticio. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis (nuestras) obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi (nuestro) actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y, en general, frente al cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones. De igual manera autorizo que todas las comunicaciones a través de las cuales se me notifique el incumplimiento de la(s) obligación(es) a mi cargo, sean enviadas a mi última dirección de correspondencia o correo electrónico registrados en FESDIS o en AFIANZAFONDOS o mensaje de texto a través de mí (nuestro) número celular registrado en FESDIS o en AFIANZAFONDOS.

En mi (nuestra) calidad de titular (es) de la información, autorizo (amos) permanentemente a AFIANZAFONDOS S.A.S. a que mis (nuestros) datos personales suministrados sean almacenados, recolectados, actualizados e incorporados en sus archivos o bases de datos, transferirlos, usarlos y en general tratarlos en cualquier forma autorizada por la ley y para el desarrollo de su objeto social y de la relación contractual que me (nos) vincula. Igualmente autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a AFIANZAFONDOS S.A.S. o a quien represente sus derechos, de forma libre y voluntaria, para consultar mis (nuestros) datos personales en las bases de datos autorizadas legalmente, con el fin de obtener mi (nuestra) ubicación en los casos en que presente (mos) obligaciones en mora y se requiera hacer la gestión de cobro judicial o extrajudicial.

**FECHA/HORA:** 2024-04-15 17:29:08