

	FORMATO ÚNICO DE NOVEDADES					
	DATOS PERSONALES					
Nombres y Apellidos:		Tipo de Identificación: CC ☐ CE ☐ Otra ☐		Fecha De Novedad		
		N° de Identificación:		DD MM AAAA		
NOVEDADES DE AHORRO				Pago nómina ☐ Pago ventanilla ☐		
Tipo de ahorro	Tipo de novedad	Valor Mensual	Periodicidad Descuento	MODIFICACIONES DE APORTES		
RENTADIARIO	Apertura ☐	\$	Mensual ☐	Aumento ☐	Nuevo valor del Aporte:	
	Modificación ☐					
	Cancelación de la cuenta ☐		Bisemanal ☐	Disminución ☐	\$	
	Sin descuento por nómina ☐		Quincenal ☐			
Solicitud nueva tarjeta ☐		Reposición ☐				
RENTAHORRITO	Apertura ☐	\$	Mensual ☐	CAMBIO DE FECHAS EN LAS OBLIGACIONES		
	Modificación ☐					
	Cancelación de la cuenta ☐		Bisemanal ☐	Pago 5 Pago 20		
	Sin descuento por nómina ☐		Quincenal ☐			
AHORRO PROGRAMADO	Apertura ☐	\$	Mensual ☐	Por ventanilla	☐	
	Cancelación anticipada ☐			Plazo	☐	
RENTAMÁS	Apertura ☐	\$	Bisemanal ☐	Débito automático	☐	
	Cancelación anticipada ☐					Plazo
En caso de solicitar la terminación o cancelación del producto, cómo desea la devolución de su dinero:				Banco de la cuenta: _____		
Consignación bancaria ☐ Tipo de cuenta: Ahorro ☐ Corriente ☐				Nombre del titular de la cuenta: _____		
N° de cuenta: _____				N° documento titular cuenta: _____		
(Sólo se realizarán transferencias por montos superiores a \$300.000)						
Ventanilla ☐						
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS						
PREVISIÓN		SEGUROS		COOMEVA	COLMEDICA	
Tipo de Póliza	Tipo de novedad	Tipo de Póliza	Tipo de novedad	Apertura ☐		
- Candelaria - Integral Olivos - Unifamiliar Integral Olivos - Unifamiliar Candelaria - Unipersonal - Unipersonal terceros - Asistencia Mascota - Repatriación	Apertura ☐	Automóvil ☐ Hogar ☐ Asistencia médica ☐ Liberty ☐ Soat ☐	Apertura ☐ Cancelación ☐ Modificación ☐ Beneficiarios ☐	Cancelación ☐	Apertura ☐	
					MEDPLUS	Cancelación ☐
					EMI	
					Apertura ☐	COLSANITAS
					Cancelación ☐	Apertura ☐
					Beneficiarios ☐	Cancelación ☐
					Inclusión ☐	
Beneficiarios del servicio						
No. identificación	Tipo	Nombre beneficiario	Parentesco	Fecha de nacimiento	Edad	
Tenga en cuenta lo siguiente: 1. Su solicitud será tramitada dentro de los 3 días hábiles siguientes a la radicación. Recuerde que debe tener en cuenta que si la fecha de su solicitud es posterior a la fecha de corte de acuerdo a sus pagos quedará aplicada y vigente para el mes siguiente a la próxima fecha de corte. 2. La creación del producto o servicio estará sujeta a la autorización de la nómina en caso de que esta lo requiera. 3. El reglamento de los productos de ahorro podrá consultarlo en: https://www.becoop.coop//PDF/ReglamentoproductosdeahorroinversionCooperativaAlianza.pdf						
Apreciado asociado tenga en cuenta que para el caso de los servicios complementarios BECOOP será el intermediario entre el asociado y el PROVEEDOR por lo cual no existe vínculo distinto que el de una intermediación comercial. Todos los productos y servicios estarán sujetos a las condiciones definidas por el PROVEEDOR y por lo tanto este ofrecerá bajo su responsabilidad los productos o servicios enmarcados bajo los estándares de calidad debidamente comprobados o certificados por las entidades de vigilancia y control. En caso de tratarse de una solicitud de cancelación, esta estará sujeta al corte de novedades del PROVEEDOR y se le notificará vía correo electrónico la fecha a partir de la cual queda cancelado el servicio.						
Autorizo a BECOOP, para que de mis depósitos a la orden o cualquier otro depósito constituido en la Cooperativa, conjunta, solidaria o separadamente a mi nombre, se compense contra mis obligaciones a favor de BECOOP, en el evento que entren en mora.						
De conformidad con lo previsto en Ley la Estatutaria 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y con el Decreto 1377 de 2013, "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012", autorizo, como titular de mis datos personales, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de BECOOP, los cuales serán tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual y con base en la política de tratamiento, a la cual podré tener acceso correo electrónico protecciondedatos@becoop.coop o en la página www.becoop.coop . De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a BECOOP a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@becoop.coop , indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar; o mediante correo ordinario remitido a la dirección, Carrera 12 No. 89-28 Piso 6 de la ciudad de Bogotá.						
Autorizo de manera expresa e irrevocable a COOPERATIVA ALIANZA y/o a quien este contrate o designe para el efecto, para: 1. Consultar, solicitar, reportar, utilizar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a la Central de Información Financiera -TransUnión que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, Datacrédito o a quien represente sus derechos o cualquier otra central de información. Acepto que esta información pueda ser consultada, solicitada, utilizada, procesada y divulgada, antes y durante mi relación comercial y / o laboral con la entidad o entidades, arriba mencionadas, con el fin de evaluar mi comportamiento financiero comercial y crediticio. Para efectos del reporte de información sobre mi comportamiento financiero o crediticio acepto expresamente que la comunicación previa a que se refiere el artículo 12 de la Ley 1266 de 2008, se realice, bien sea de manera telefónica, a través de mensajes de texto SMS y MMS, en el extracto de manera física y electrónica, a mi número de celular, buzón de datos o en el domicilio registrado en el formato de asociación, a través de mi correo electrónico o a las direcciones físicas registradas en becoop una marca registrada de Cooperativa Alianza.						
"Artículo 2. Canales autorizados. Las entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera y todas las personas naturales y jurídicas que ejerzan actividades de cobranza sólo podrán contactar a los consumidores mediante los canales que estos autoricen para tal efecto; los cuales deberán ser informados y socializados previamente por parte de las entidades de cobranza con el fin de que los consumidores elijan cuáles autoriza". Autorizo que becoop y las entidades externas que realicen gestion de cobro a favor de la Cooperativa, me contacten a los datos suministrados en este formulario como correo y telefonos, esto cumpliendo la Ley 2300 del 10 de julio de 2023						
OBSERVACIONES ADICIONALES						
Firma asociado						
Asesor:						