

La aplicación del (los) pago (s) será en el siguiente orden:

1. Seguros 2. Cuentas por cobrar 3. Intereses de mora 4. Intereses corrientes 5. Capital

Conozco y acepto que en caso anticipado del crédito ó reestructuración del mismo, los seguros y amparos tomados se suspenden a partir del momento del prepago ó la reestructuración, salvo que, previamente al prepago o reestructuración, los tome de manera independiente y separada del crédito al que se refiere ésta declaración.

14. DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD PARA SEGURO DE VIDA DEUDORES Y SEGUROS DE VIDA VOLUNTARIOS

Declaro que a la fecha me encuentro en perfecto estado de salud y mi habilidad física no se encuentra de alguna manera reducida, no padezco o he padecido de las siguientes enfermedades y/o lesiones:

	SÍ	NO		SÍ	NO		SÍ	NO
Enfermedades Mentales	—	—	Cáncer	—	—	Sida	—	—
Pulmonares	—	—	Alcoholismo	—	—	Hipertensión Arterial	—	—
Gastrointestinales	—	—	Cardiovasculares	—	—	Diabetes	—	—
Artritis	—	—	Renales	—	—	Tabaquismo	—	—
Drogadicción	—	—	Cerebrovasculares	—	—			

Y en general cualquier otro tipo de enfermedad o patología preexistente a la fecha de ingreso. Autorizo a la aseguradora para que use, consulte y/o reporte a las centrales de información de riesgos, cualquier información relativa a mis hábitos de pago, al cumplimiento que he dado a mis obligaciones y mi información comercial disponible, sin perjuicio de lo estipulado por el artículo 34 de la Ley 23 de 1981. Autorizo a la aseguradora para acceder a mis historias clínicas y demás documentos sobre mi estado de salud, y a los médicos y entidades hospitalarias para que suministren a dicha aseguradora tales documentos, aún después de mi fallecimiento. Declaro que desarrollo en forma normal mis actividades y mi profesión u oficios son lícitos. Declaro que conozco y acepto las condiciones particulares y generales de la póliza de vida grupo a que accede esta solicitud.

Nota: en caso de padecer o haber padecido algunas de las enfermedades anteriormente descritas u otra(s) diferente(s), explique a continuación.

- NO PADEZCO NINGUNA ENFERMEDAD
 SÍ PADEZCO LA SIGUIENTE ENFERMEDAD

Beneficiarios:

Hasta por el monto de la deuda designo como primer beneficiario del seguro de vida deudores a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. El remanente y los seguros de vida voluntarios designo como beneficiarios a los siguientes: _____

NOMBRE	PARENTESCO	%	IDENTIFICACIÓN

Habiendo leído, comprendido y aceptado todo lo anterior, firmo la presente solicitud de vinculación

Firma

Nombre del solicitante



Huella dactilar (índice derecho)

15. DOCUMENTACIÓN ANEXA

La documentación anexa se solicitará de acuerdo a lo establecido en el manual de cada producto

ESPACIO EXCLUSIVO PARA GIROS & FINANZAS C.F. S.A.

16. CONOCIMIENTO DEL CLIENTE Y ENTREVISTA PRESENCIAL

Certifico que se ha realizado el procedimiento que establece GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para el conocimiento del cliente, lo cual implica que se ha efectuado la entrevista presencial, la confirmación de datos, referencias y consulta en lista de cumplimiento. El resultado de la verificación de datos y referencias se encuentra consignado en el formato "CONFIRMACIÓN DE REFERENCIAS DEUDOR/CODEUDOR", el cual hace parte integrante de la presente solicitud de vinculación. Resultado de la entrevista / Concepto / Recomendaciones: _____

Fecha de entrevista: AAAA / MM / DD	Hora:	Lugar:
--	-------	--------

Nombre y Apellidos del responsable de la vinculación:	Cargo:
---	--------

Firma del responsable de la vinculación



SOLICITUD DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL CRÉDITOS

DEUDOR DEUDOR SOLIDARIO/
CODEUDOR

De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales, autorizo expresamente a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para que realice el tratamiento de mis datos personales aportados a través de esta solicitud. Dicha información, será incorporada a la base de datos de titularidad de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. Mis datos serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo la gestión administrativa y comercial de la presente solicitud así como para (i) la mejora, ofrecimiento y ampliación de los productos y/o servicios de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.; (ii) la remisión de información promocional o comercial; y, (iii) la transferencia y/o transmisión de datos personales de los titulares a terceros con quienes GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. tenga o celebre convenios iv) Cualquier otra gestión que se derive de la eventual relación contractual que se genere entre las partes. Además de los efectos vinculantes con relación a las declaraciones y cláusulas del presente documento, con la firma del presente documento autorizo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. también para recoger, almacenar y tratar mis datos biométricos tales como huella y fotografía, con la única finalidad de verificar mi identidad, para toda clase de actos y contratos que ejecute y celebre en desarrollo de mi relación con GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. Manifiesto que autorizo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para que realice el tratamiento de mis datos personales para el cumplimiento de los fines anteriormente mencionados y en tal sentido declaro que conozco que podré ejercer los derechos de acceso, actualización, rectificación, revocatoria y supresión de mis datos personales de conformidad con lo previsto en la citada ley, a través de solicitud dirigida al Departamento de Servicio al Cliente de la entidad, al correo electrónico: servicioalcliente@girosyfinanzas.com, teléfono: 018000111999.

Fecha: AAAA / MM / DD	Concesionario:	Código No. Agencia:	Ciudad:	Vendedor/Asesor/Ejecutivo/Promotor:
No. Id. Vend/As/Ej/Pr:	Valor Solicitud: \$	Valor con Aval: \$	Plazo (en meses):	Día de Pago de la Cuota:
Marca:	Modelo:	Tipo de Servicio:	% Financiación:	Valor Comercial: \$

1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

Tipo de nacionalidad: Nacional Extranjero País de nacionalidad: País 1 _____ País 2 _____
 Tipo de Identificación: CC CE TI Pasaporte C. Diplomát. Otro Cual? _____ No. Identificación: _____ Maneja Recursos Públicos o es Figura Pública?
 Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
 Fecha de Nacimiento: AAAA / MM / DD Lugar de Nacimiento: _____ Sexo: M F
 Estado Civil: Soltero Unión Libre Divorciado Casado Separado Viudo Personas a Cargo: _____ Estrato: _____ Vivienda: Propia Familiar Alquilada
 Nombre del Arrendador: _____ Teléfono del Arrendador: _____ Tiempo de Residencia: _____
 Enviar Correspondencia a: _____ Correo Electrónico: _____
 Dirección Residencia: _____ Ciudad: _____ Tel.: _____ Celular: _____
 Nivel de Estudios: Primaria Bachillerato Técnico Tecnólogo Universitario Especialista Profesión: _____
 Ocupación: Asalariado Empleado con Negocio Independiente Transportador Arrendatario Rentista de Capital Fuerza Pública Pensionado Otro _____

2. DATOS DEL CÓNYUGE

Apellidos: _____ Nombres: _____ No. de Identificación: _____
 Lugar/Fecha de Nacimiento: _____ AAAA / MM / DD Empresa donde Trabaja o Negocio: _____
 Antigüedad (años): _____ Cargo/Ocupación: _____ Teléfonos: _____

3. DATOS DEL APODERADO

Tipo de identificación: CC CE TI Pasaporte C. Diplomático Otro Cuál? _____
 No. de Identificación: _____ Lugar / Fecha de Expedición: _____ AAAA / MM / DD
 Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
 Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

4. ACTIVIDAD ECONÓMICA - ASALARIADO

Nombre de la Empresa: _____ Dirección: _____
 Teléfono/Fax: _____ Ciudad: _____ Actividad Económica de la Empresa: _____
 Antigüedad: _____ Cargo: _____ Término del Contrato: Fijo Indefinido Temporal
 Empresa o Negocio Anterior: _____ Antigüedad: _____ Teléfono: _____ Ciudad: _____

5. ACTIVIDAD ECONÓMICA - DIFERENTE A ASALARIADO

Nombre de la Empresa / Negocio: _____ Dirección: _____ Teléfono (s): _____ Ciudad: _____
 Detalle de la Actividad Económica: _____ Antigüedad del Negocio (en años): _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

6. INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES

INGRESOS	Solicitante	Cónyuge	EGRESOS	Solicitante	Cónyuge
Salarios:	\$ _____	\$ _____	Gastos Familiares:	\$ _____	\$ _____
Arrendamientos:	\$ _____	\$ _____	Arriendo:	\$ _____	\$ _____
Honorarios:	\$ _____	\$ _____	Cuotas Créditos:	\$ _____	\$ _____
Otros Ingresos No Operacionales:	\$ _____	\$ _____		\$ _____	\$ _____
Otros*:	\$ _____	\$ _____	Cuota Tarj. Crédito:	\$ _____	\$ _____
* Detalle: _____			Otros:	\$ _____	\$ _____
TOTAL INGRESOS	\$ _____	\$ _____	TOTAL EGRESOS	\$ _____	\$ _____

7. PASIVOS					
PRÉSTAMOS	Entidad Financiera:	Monto Inicial \$:	Plazo (Meses):	Destino:	Saldo Actual
					\$:
TARJETAS DE CRÉDITO	Entidad Financiera:	Cupo \$:	No. Tarjeta:		
					\$:
OTRAS DEUDAS	Acreeedor:	Acreeedor:			
TOTAL PASIVOS:					\$:

8. ACTIVOS						
Vehículo	Marca y Modelo	Placa	Tipo de Servicio	Prenda	A Favor de:	Valor Comercial \$
				NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>		
Propiedad	Tipo (Lote, Casa, Apto., etc.)	Dirección	Hipoteca		A Favor de:	Valor Comercial \$
Otros	Descripción					Valor Comercial \$
TOTAL ACTIVOS:						\$:

9. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA (incluyendo operaciones con giros): SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Cuentas o Transacciones en Moneda Extranjera:		
Identificación del Producto: _____	Tipo de Producto: _____	Monto Promedio: _____
Entidad Bancaria: _____	Ciudad: _____	Pais: _____ Moneda: _____
Operaciones Internacionales		
Tipo de Operación: Giros <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Inversiones Internacionales <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Pagos de Servicios <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> _____		

10. REFERENCIAS							
Financieras	1	Entidad:	Sucursal:	Teléfono:	Producto: Cta. Cte. <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/>	Número de Cuenta:	Antigüedad (años):
Personales	1	Nombres y Apellidos:		Dirección:	Empresa/Cargo:	Teléfono:	Ciudad:
	2	Nombres y Apellidos:		Dirección:	Empresa/Cargo:	Teléfono:	Ciudad:
Familiares	1	Nombres y Apellidos:		Dirección:	Teléfono:	Ciudad:	Parentesco:
	2	Nombres y Apellidos:		Dirección:	Teléfono:	Ciudad:	Parentesco:
Comerciales	1	Establecimiento:		Dirección:	Antigüedad:	Cupo:	Teléfono/Ciudad:
	2	Establecimiento:		Dirección:	Antigüedad:	Cupo:	Teléfono/Ciudad:

11. INFORMACIÓN DE GIROS	
Nombre del Remitente: _____	
Ocupación Remitente: Contrato de Trabajo <input type="checkbox"/> Oficios Varios <input type="checkbox"/> Jubilado, Pensionado, Rentista <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cuál? _____ Pais Origen: _____	
Parentesco con el Remitente: Cónyuge <input type="checkbox"/> Padre o Madre <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Otro Familiar <input type="checkbox"/> Amigo/Otro <input type="checkbox"/> _____	
Soporte Ingresos con que Contaría el Remitente: Carta Laboral <input type="checkbox"/> Cert. de Ingresos <input type="checkbox"/> Extractos Bancarios <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Cuál? _____	
Nombre de otros beneficiarios del remitente: _____	Nombre de otros beneficiarios del remitente: _____

12. AUTORIZACIONES / PODERES / DECLARACIONES	
12.1 CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO. Autorizo expresa y ampliamente a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. a las entidades crediticias con quienes GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. haya firmado convenio de comercialización de créditos, a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor para que en forma permanente y en cualquier momento y con fines estadísticos y de información comercial, realice el reporte, divulgación, procesamiento, consulta de información relacionada con mi nivel de endeudamiento y trayectoria comercial, incluyendo el surgimiento, modificación, incumplimiento y extinción de obligaciones contraídas con anterioridad y/o posterioridad a este documento y en especial, a la existencia de deudas vencidas sin cancelar, a la utilización indebida de los servicios financieros, lo cual podrá realizar con la Asociación Bancaria, Datacrédito, Covinoc o cualquier entidad del sector financiero, y con cualquier fuente o central de información legalmente autorizada nacional o extranjera o multilateral que administre o maneje bases de datos bajo premisas iguales o similares a las colombianas, o a cualquier otra Entidad financiera de Colombia o del exterior o de carácter multilateral o de su legítimo tenedor.	
12.1.1 AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE INFORMACIÓN. Autorizo suministrar información transaccional que solicite cualquier entidad o autoridad de carácter nacional o extranjera, como producto de un acuerdo de cooperación o pacto celebrado por GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. con dichas entidades.	
12.2 DECLARACIÓN DE RENTA. Para efectos de los dispuesto en el Artículo 7, Decreto 2634 de 2012 emanado del Gobierno Nacional, o las normas que lo modifiquen o adicionen, manifiesto a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. que por el año gravable inmediatamente anterior, Si () No (), me encuentro obligado a presentar declaración de renta.	
12.3 DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS. Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de bienes y fondos a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, Decreto 663 de 1993, Decreto 2555 de 2010, Ley 90 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de productos financieros.	
12.3.1. Declaro que los recursos que entrego y los bienes que figuran a mi nombre no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. Certifico que los recursos que entrego para la operación y los bienes que poseo, provienen de (ej.: Actividad del negocio, oficio o profesión), _____	
12.3.2. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.	
12.4. DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN.	
12.4.1. Para los fines previstos en el Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, cantidades y demás datos consignados en el presente formulario son correctos y son fiel expresión de la verdad. Me obligo a entregar información veraz y verificable.	
12.4.2. Autorizo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para inhabilitar y dar por terminado unilateralmente el producto o servicio, en el evento de que la información aquí suministrada sea errónea, falsa o inexacta o que no sea posible su confirmación por motivos ajenos a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.	

12.4.3. Una vez finalizado el crédito adquirido, me comprometo a dirigirme a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para reclamar el pagaré suscrito con nota de cancelado por la entidad. Si en el término de noventa (90) días no he solicitado la devolución del pagaré, autorizo a la Entidad para que proceda con la destrucción de dicho documento.					
12.4.4. En caso de que la presente solicitud sea negada, autorizo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para que destruyan todos los documentos que he aportado con la presente solicitud.					
12.5 ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN. Desde el momento de mi vinculación como cliente de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. me obligo y me comprometo con actualizar por lo menos una vez al año, cualquier cambio de dirección y/o actividad económica, suministrando los soportes documentales respectivos.					
12.6 CANCELACIÓN DE PRODUCTOS. Autorizo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para que en cualquier tiempo cancele libremente las cuentas, depósitos o contratos que me vinculen, en desarrollo de su deber de prevención de actividades delictivas, ante la eventual ocurrencia de conductas que ameriten investigaciones por parte de las autoridades correspondientes, y/o en el evento de que la información aquí suministrada sea errónea, falsa o inexacta o que no sea posible su confirmación por motivos ajenos a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. se reserva el derecho de negarse a prestar el servicio a cualquier persona o rechazar la presente solicitud cuando no se cumplan las condiciones de seguridad establecidas por la compañía.					
12.7 CERTIFICACIÓN NOTIFICACIÓN PREVIA Y CONDICIONES DE COBRANZA. Manifiesto y certifico que previamente conocí las condiciones del crédito las cuales incluyen la tasa de interés, el plazo, el valor de las cuotas y el valor del crédito. Conocidas las condiciones, declaro que las acepto. Certifico que fui informado previo al desembolso sobre las condiciones y políticas de la gestión de cobranza (preventiva, administrativa, prejurídica y jurídica), las cuales serán aplicables según el estado de mi obligación. Estas condiciones de cobranza, además de ser informadas directamente por el funcionario encargado de la vinculación, las podré consultar en la página web: www.girosyfinanzas.com.					
12.8 AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLO EN EL CASO QUE SE APRUEBE EL CRÉDITO: Me permito autorizar bajo mi absoluta responsabilidad, el desembolso del mismo de la siguiente forma:					
12.8.1 PAGO EN MI CUENTA DE AHORROS DE GIROS Y FINANZAS C.F. S.A., marque con una X: SÍ () NO ()					
Consignar en la cuenta de ahorros a mi nombre en GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. cuya apertura voluntariamente solicito, utilizando para ello los mismos datos suministrados en esta Solicitud de Vinculación en caso de poseer otras cuentas de ahorro en GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.: solicito que se consigne específicamente en la cuenta de ahorros No. _____					
12.8.2 PAGO EN CHEQUE A UN TERCERO: Girar cheque a nombre de: _____					
C.C. O NIT. _____					
12.8.3 PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA ACH					
Nombre del cliente titular de la cuenta: _____ Número de identificación del titular de la cuenta: _____					
Nombre de la entidad bancaria: _____ Número de la cuenta bancaria: _____ Corriente () Ahorros ()					
12.8.4 PAGO EN EFECTIVO: ()					
12.9 AUTORIZO A GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. Debitar del valor a desembolsar conceptos tales como: comisión de compromiso, cuota de manejo, consulta en centrales de riesgo, comisión de aval, seguros, costo de transferencias electrónicas, gastos que deriven de la operación, etc... que se hayan causado, se causen o se lleguen a causar en mi cargo.					
12.10 PODER ESPECIAL PARA ABONO A CRÉDITO Y/O ABONO EN CUENTA. Otorgo poder especial a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para que se descuente el valor de las cuotas o saldos de los créditos, de los dineros que en moneda legal correspondan a giros que reciban del exterior a mi nombre o de mi apoderado, una vez confirme vía telefónica con el Contact Center la existencia del correspondiente giro. Adicionalmente, instruyo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para que consigne directamente en mi cuenta de ahorros en esa entidad, los dineros que en moneda legal correspondan a giros que reciban del exterior a mi nombre, una vez confirme vía telefónica con el Contact Center. Por consiguiente GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. queda facultada para efectuar todos los actos y gestiones que considere necesarias o convenientes para el ejercicio del presente poder, tales como: diligenciar y suscribir a mi nombre la declaración de cambio y convertir a moneda legal colombiana, las sumas de dinero producto de los giros a mi nombre, a la tasa de cambio utilizada por mi apoderada para las fechas de las respectivas liquidaciones.					
12.11 DÉBITO AUTOMÁTICO. Autorizo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para debitar total o parcialmente el valor de las obligaciones a mi cargo, de la cuenta de ahorros a mi nombre o específicamente a la cuenta de ahorros No. _____ Así:					
a) Debitar de mi cuenta de ahorros y/o cualquier saldo que posea a mi favor en los productos de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. el (los) valor(es) de la(s) cuota(s) u otros cargos relacionados con productos y servicios que haya contraído con GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. en los vencimientos o fechas correspondientes.					
b) En caso de no poseer saldo disponible por el valor de la(s) cuota(s) o cargo(s), me(nos) comprometo(mos) a cancelar en cualquier agencia de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. el(los) valor(es) de la(s) misma(s) más los costos por mora que se generen en la fecha de pago.					
12.12 AUTORIZACIÓN DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN. Autorizo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para: El envío de correspondencia, estados de cuenta, extractos, avisos de cobro, mensajes y demás información que GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. estime conveniente, a través de mensajes de datos, vía celular o mediante la página web de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. y cualquier otro medio de comunicación.					
12.13 INFORMACIÓN SOBRE EL COBRO DE LA GESTIÓN DE COBRANZA. Por medio del presente documento declaro que he sido debidamente informado por parte de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A., y que conozco, entiendo y acepto, que en el evento de incurrir en mora en el pago de mis obligaciones para con esa Entidad Financiera, se dará aviso inmediato de tal circunstancia a las personas naturales y/o jurídicas encargadas de efectuar la cobranza de la cartera de la Entidad, con el propósito de que inicien gestiones de cobro y recuperación pertinentes, a través, entre otros, de los siguientes mecanismos: llamadas telefónicas, comunicaciones escritas, vía correo electrónico y visitas. En ese sentido, por virtud de la gestión de cobranza prejudicial que se deba adelantar, se cobrarán las siguientes sumas de dinero a cargo del cliente y a favor de las personas naturales y/o jurídicas que realicen la gestión respectiva: i) Sobre las cuotas de la operación de crédito que alcancen los dieciséis (16) días de mora, una suma equivalente al 3% del valor total en mora; ii) Sobre las cuotas de la operación de crédito que alcancen los treinta y un (31) días de mora, una suma equivalente al 4% del valor total en mora; iii) Sobre las cuotas de la operación de crédito que alcancen los cuarenta y seis (46) días de mora, una suma equivalente al 5% del valor total en mora; y iv) Sobre las cuotas de la operación de crédito que alcancen y superen los sesenta y un (61) días de mora, una suma equivalente al 10% del valor total en mora. Los anteriores valores se incrementarán de acuerdo con el I.V.A. aplicable. A partir del día ciento veinte (120) de mora, la respectiva obligación de crédito se remitirá para cobranza judicial, siendo asimismo de cargo del cliente los honorarios que se causen a favor del abogado encargado de la recuperación de la cartera, cuyo monto se registrá por las políticas que al efecto tenga establecidas para ese momento GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. En todo caso, GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. se reserva el derecho de remitir anticipadamente la obligación para su cobro por la vía judicial, cuando en su criterio existan circunstancias que lo ameriten, en cuyo caso el cliente deberá pagar desde ese mismo momento los honorarios que genere dicha gestión. Así mismo GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. se reserva el derecho de continuar realizando gestión de cobro prejudicial de la cartera que alcance los ciento veinte (120) días de mora, en cuyo caso los honorarios que se generarán serán a cargo del cliente y a favor de las personas naturales y/o jurídicas encargadas de la gestión de cobranza, corresponderán al 15% del valor total en mora, incrementado en el I.V.A. correspondiente. Finalmente, se indica que las personas encargadas de realizar la gestión de cobranza de la cartera vencida y/o en mora de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. se encuentran autorizadas para aceptar directamente acuerdos de pago con el cliente. No obstante, cualquier pago que haga el cliente en mora, incluidos los cargos y/o honorarios por gestión de cobranza, debe efectuarlo directamente en las oficinas de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.					
12.14 CLÁUSULA FATCA. Autorizo expresamente a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A., en cumplimiento de la ley de Estados Unidos denominada como <i>Foreign Account Tx Compliance Act</i> - FATCA, para que en el evento de ser Cliente con nacionalidad norteamericana o la adquiera en el futuro, o ser cliente con residencia norteamericana o adquiera la residencia en el futuro, para que suministren información al gobierno norteamericano sobre los movimientos financieros de mis cuentas, cuando éstos sean solicitados conforme a lo regulado por Ley o convenio, en cumplimiento a la Ley.					
12.15 CLÁUSULA OFAC Y/O LISTA CLINTON. El Cliente conoce, entiende y acepta de manera voluntaria e inequívoca, que GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. en cumplimiento de su obligación legal de prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo, y siguiendo la jurisprudencia de la Corte Constitucional sobre la materia, por considerarlo una causal objetiva, podrá terminar el presente contrato dando aplicación a los términos de la Cláusula, cuando su nombre haya sido incluido en la lista OFAC (Office of Foreign Control), comúnmente llamada lista Clinton, o en cualquier otra de igual o similar naturaleza, de carácter nacional o internacional, o cuando haya sido incluido en alguna lista como la lista ONU, lista de la contraloría, lista de la procuraduría, entre otras, en la que se publiquen los datos de las personas condenadas o vinculadas por las autoridades nacionales o internacionales, de manera directa o indirecta, con actividades ilícitas contempladas en la legislación penal Colombiana. PARÁGRAFO PRIMERO: Sin perjuicio de lo anterior, cuando el Cliente sea una persona jurídica, para que GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. pueda terminar unilateralmente el contrato bastará con que el nombre de alguno de sus socios y/o administradores, haya sido incluido en listas restrictivas con las características mencionadas en esta cláusula. De conformidad con lo previsto en el Artículo 22 de la Ley 222 de 1995, se entenderá por administrador: el representante legal, el liquidador, el factor, los miembros de juntas o consejos directivos y quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan o detentan esas funciones. PARÁGRAFO SEGUNDO: La vinculación formal del Cliente o, si es el caso, de cualquiera de sus socios, administradores y/o representantes legales a un proceso judicial nacional y/o internacional, relacionado con las actividades de las que trata esta cláusula, también será causal suficiente para terminar unilateralmente el contrato. He sido notificado que con el diligenciamiento de este formulario puedo acceder a otros canales de servicio como internet, contact center, entre otros; efecto para el cual, autorizo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para que haga uso de la información y autorización que aparecen en este formulario, cuando así yo lo solicite por cualquier medio.					
13. IGUALMENTE ACEPTO QUE AL TIEMPO CON DICHO CRÉDITO TOMO LOS SIGUIENTES SEGUROS					
Seguro de vida	SÍ	NO	Seguro de _____	SÍ	NO
Seguro de Desempleo	_____	_____	Seguro de _____	_____	_____
			Seguro de _____	_____	_____