

AUTORIZACIÓN CONTRATO DE GARANTÍA

Autorizo(amos) expresa y libremente la aceptación de la garantía de CORPORACIÓN FONDO DE GARANTÍAS MINUTO DE DIOS. en adelante (GARANTÍAS MD) para respaldar la operación aprobada por la **UNIVERSIDAD EL BOSQUE** (en adelante otorgante de crédito).

El presente documento hace parte integral del convenio de cooperación suscrito entre LA UNIVERSIDAD y GARANTÍAS MD. El Deudor y el Deudor Solidario declaran conocer que la presente garantía se otorga bajo las siguientes condiciones de trazabilidad: * ESTUDIANTE (Deudor): Declara conocer los términos de la operación de crédito aprobada por la Universidad y que el incumplimiento activará la subrogación a favor de Garantías MD. * UNIVERSIDAD: Actúa como el otorgante del crédito y está autorizada para entregar a Garantías MD toda la información de la operación para su debido soporte y registro. * GARANTÍAS MD: Actúa como garante de la operación específica, asumiendo la subrogación legal en caso de pago por incumplimiento, lo que le faculta para el recobro de valores, intereses y gastos.

Igualmente declaro conocer la garantía que concede GARANTÍAS MD en favor del otorgante del crédito, y en caso de incumplir la obligación a mi cargo soy consciente que GARANTÍAS MD pagará al otorgante del crédito el porcentaje pactado y, en consecuencia, operará en su favor la subrogación legal por activa, permitiendo recobrar el valor pagado, momento a partir del cual se generarán intereses de mora y gastos de cobranza según el reglamento de GARANTÍAS MD publicado en la página www.garantiasmd.com

Así mismo, reconozco que el pago que llegare a realizar GARANTÍAS MD no extingue parcial, ni totalmente mi obligación. Declaro que toda la información depositada en el presente documento es cierta, veraz y verificable.

De igual manera, autorizo expresa e irrevocablemente a GARANTÍAS MD para que:

1. Remita vía correo electrónico, mensaje de texto, llamada o el medio de comunicación que este disponga, cualquier tipo de información y/o comunicación, y en especial la notificación previa que trata el artículo 21 de la ley 1266 de 2008 y/o cualquier norma que la modifique o adicione.
2. Autorizo irrevocablemente al otorgante del crédito para entregar a GARANTÍAS MD toda la información relacionada con la operación aprobada.
3. Autorizo irrevocablemente a GARANTÍAS MD, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para que consulte, reporte, actualice, procese o divulgue la información de mi comportamiento crediticio a cualquier operador de información autorizado.
4. Adicional a lo anterior autorizo a GARANTÍAS MD de conformidad a la ley 1581 de 2012, el decreto 1377 de 2013 y demás normas que las modifiquen o adicionen, que toda la información personal que he suministrado puede ser objeto de disposición, uso, actualización, procesamiento, almacenamiento, recolección, exclusión o intercambio, en desarrollo de su objeto social mediante actividades, llamadas, correspondencia física, correos electrónicos, mensajes de texto o cualquier otro medio afín.

Así mismo, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales, autorizo a GARANTÍAS MD a usar legalmente mi información, en procura de cumplir con las siguientes finalidades:

- a. Ejecutar las actividades propias de la Corporación, para cumplir con su función de ser entidad sin ánimo de lucro cuyo objetivo es otorgar, ofrecer y promover la fianza y servicios operativos afines, facilitando el acceso al crédito, mitigando el riesgo de cartera de crédito y contribuyendo al desarrollo económico del país.
- b. Ofrecer productos, servicios y/o beneficios que satisfagan las necesidades de los titulares.
- c. Enviar la información a entidades gubernamentales por exigencia legal.
- d. Consultar información en las listas restrictivas nacionales e internacionales, centrales de riesgo y similares, con el fin de preservar la confianza y transparencia entre el titular de los datos y la Corporación Fondo de Garantías Minuto de Dios.
- e. Soportar procesos de auditoría externa e interna.
- f. Ejecutar procesos de índole judicial y extrajudicial.
- g. Envío de información contractual y obligacional a que hubiese lugar.
- h. Verificar referencias de Clientes, Deudores Solidarios, colaboradores, excolaboradores, proveedores y aliados en las bases de datos.
- i. Elaborar informes de actividades propias de la Corporación.
- j. Cualquier otro propósito que se requiera con ocasión de las actividades propias de GARANTÍAS MD

Toda la política de tratamiento de datos personales relacionada con este documento está publicada en la página web de GARANTÍAS MD: www.garantiasmd.com

Declaro haber leído el contenido del presente documento y haberlo entendido a cabalidad, y como constancia de aceptación se suscribe.

FIRMA DEUDOR

Nombre:

Identificación:

Teléfono:

Dirección:

Correo:

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre:

Identificación:

Teléfono:

Dirección:

Correo: