

DD | MM | AAAA

Solicitud SOAT

Datos generales del asociado

Nombre(s) y apellidos completos			Tipo de doc. de identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	No. identificación
Dependencia	Teléfono	Celular	Correo electrónico	
Valor \$	Forma de Pago Crédito (deducción de Nómina) <input type="checkbox"/> Boleto Disponible <input type="checkbox"/> Boleto Nómina <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>			

Datos generales del propietario (según tarjeta de propiedad):

Nombre(s) y apellidos completos			Tipo de doc. de identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	No. identificación
Placas del vehículo	Teléfono	Celular	Correo electrónico	
Dirección de residencia		Barrio/Ciudad		
Fecha inicio de vigencia	DD MM AAAA	¿El propietario del vehículo es una persona públicamente expuesta? (que realiza o realizó actividades para el estado) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
¿El propietario del vehículo tiene relación con una persona públicamente expuesta? (que realiza o realizó actividades para el estado) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si respondiste "Si" a la pregunta anterior, ¿Qué tipo de relación tiene con esa persona? Familiar <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/>		
Indícanos el número de cédula y nombre de la persona Nombre _____ Cédula _____				

Autorización de tratamiento de datos

Declaro que el Fondo de Empleados Almacenes Éxito PRESENTE y su filial Agencia de Seguros LTDA como responsable del tratamiento de mis datos personales, me ha dado a conocer los derechos que me asisten como titular de la información, los cuales me fueron informados a través del sitio web de la Entidad www.presente.com.co en la parte correspondiente a "Descargables" la "Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales". Soy consciente de los derechos que me asisten para la protección, modificación o supresión de mis datos personales y a través del correo electrónico pdpresente@presente.com.co puedo ejercer los derechos para conocer, actualizar, aclarar, rectificar la autorización y/o presentar reclamos. Lo anterior en el marco de la Ley 1581 de 2012 y demás normas que las sustituyan, modifiquen, complementen, deroguen o reglamenten. Como titular de la información, autorizo al Fondo de Empleados Almacenes Éxito PRESENTE y su filial Agencia de Seguros LTDA para actualizar la información personal en el sistema administrativo de información, validar y verificar mi identidad para el ofrecimiento y administración de productos y servicios, me contacte a través de llamada telefónica, WhatsApp corporativo, mensaje de texto o correo electrónico para mantenerme informado sobre las campañas comerciales actuales y futuras, promoción de nuevos productos y servicios y demás comunicaciones necesarias para mantenerme enterado de los productos y servicios y para realizar la gestión de cobro y recuperación de cartera, ya sea directamente o a través de un tercero contratado para la gestión, realizar encuestas de satisfacción concerniente a los servicios prestados por el Fondo de Empleados Almacenes Éxito PRESENTE y su filial Agencia de Seguros LTDA.

Firma _____
Nombre asociado _____
Documento de identidad _____

Acepto términos y condiciones del producto.

Recuerda adjuntar copia de la matrícula y de la cédula por ambos lados del propietario del vehículo.

Solicitud SOAT

Pagaré y Libranza

Fecha constitución

DD | MM | AAAAA

Fecha de vencimiento

DD | MM | AAAAA

Pagaré incondicional a favor de PRESENTE o a quien haga sus veces, la suma de _____ (\$ _____), la cual declaro haber recibido en calidad de mutuo con intereses corrientes pactados del _____% efectivo anual, equivalente a la tasa del _____% nominal _____, la cual cancelaré en cuotas _____ de _____ (\$ _____), en un plazo de _____ meses. Durante el plazo del crédito reconoceré intereses corrientes a la tasa del _____% efectivo anual, equivalente a la tasa del _____% nominal _____. Para tal efecto autorizo expresamente al nominador a retener de mi salario a favor de PRESENTE o a quien haga sus veces, la cuota comprometida en este documento y que en caso de desvinculación laboral retenga para PRESENTE o quien haga sus veces, de mi salario, liquidación total o parcial de las prestaciones sociales, legales y extralegales, incluyendo en éstas las cesantías, fondo mutuo de inversión Futuro y/o cualquier otro fondo mutuo de inversión, intereses de las cesantías, primas, bonificaciones, indemnización, auxilios, vacaciones, horas extras y recargos que me corresponda o cualquier otra suma que se genere aún con posterioridad a la liquidación total, la suma correspondiente al saldo de mis deudas sean presentes, pasadas y futuras, autorizo (amos) a debitar de mi (nuestra) cuenta de ahorros y/o corriente de PRESENTE, sin previo aviso, todas las sumas que por cualquier concepto esté adeudando o se encuentren en mora con PRESENTE, además autorizo (amos) que mis (nuestras) obligaciones puedan ser trasladadas a un tercero y las condiciones de mis créditos sean modificadas en cuanto al concepto, plazo e interés conforme a los reglamentos de crédito y cartera. En igual caso autorizo a PRESENTE o quien haga sus veces para que haga cumplir la libranza ante el pagador de cualquier entidad donde preste mis servicios. Autorizo para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial PRESENTE o quien haga sus veces reporte y/o solicite a cualquier entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación y extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que llegare a contraer fruto de las operaciones de crédito o servicios que bajo cualquier modalidad realice con PRESENTE. Igualmente las partes de común acuerdo designamos como domicilio para todos los efectos legales la ciudad de Envigado.

Firma _____
 Nombre asociado _____
 Documento de identidad _____

Carta de autorización para llenar Pagaré y Libranza

Por medio de la presente y de conformidad a lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, los autorizo(amos) expresa e irrevocablemente para llenar el presente pagaré y/o libranza completándolo en los espacios dejados en blanco correspondientes a la fecha de constitución, vencimiento, plazo, cuota, cuantía e interés de las obligaciones a mi (nuestro) cargo. El título valor será llenado por PRESENTE o su tenedor legítimo en cualquier tiempo sin previo aviso y de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. La fecha de vencimiento será la del día que el título valor sea llenado y será exigibles inmediatamente todas las obligaciones en el contenidas a mi cargo y sin necesidad que me requiera judicial o extrajudicialmente para su cumplimiento.
2. El pagaré y/o libranza podrá ser llenado por ustedes en caso de mora o incumplimiento de una o cualquiera de las obligaciones a mi(nuestro) cargo y a favor de ustedes sin importar la naturaleza u origen. El valor del pagaré y/o libranza, que de acuerdo con las instrucciones aquí impartidas llene PRESENTE o su tenedor legítimo, será igual al monto de la suma que esté adeudando por concepto de capital, interés, comisiones, gastos, honorarios o cualquier otro concepto.
3. La tasa de interés corriente y el plazo, serán llenados conforme a la tasa de interés vigente en el crédito al momento de hacer exigible la obligación y conforme a lo establecido en el reglamento de crédito.
4. La tasa de interés de mora, será la tasa máxima legal vigente a la fecha en que se llene el pagaré.
5. El pagaré y/o libranza así llenados serán exigibles inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

Firma _____
 Nombre asociado _____
 Documento de identidad _____