



**INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA  
DEPARTAMENTO DE PRÉSTAMOS**

**AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR INFORMACIÓN DE CRÉDITOS**

---

Yo, \_\_\_\_\_.

Autorizo a el Instituto de Previsión Social de la Fuerza Armada, en adelante “El Instituto” para que investigue mi comportamiento crediticio para este crédito y/o para el análisis de comportamiento crediticio futuro; con entidades especializadas en la presentación de servicios de información y/o buró de créditos, incluyendo aquellas que recolectan, registran, procesan, distribuyen datos referentes al comportamiento crediticio de las personas y ofrecen servicios de información de base de datos; y además autorizo que se reporte mi comportamiento crediticio a entidades dedicadas al tratamiento de datos crediticios y personales; y/o que mis datos pasen a formar parte de mi historial crediticio en las bases de datos de empresas especializadas de servicios de información y buró de créditos. También autorizo al Instituto para que pueda compartir mi información con entidades financieras relacionadas con esta Institución. Asimismo, doy mi consentimiento para que el Instituto pueda adicionar y/o actualizar, cualquier dato personal proporcionado por mi persona o no, incluyendo mi solicitud y cualquier otro dato personal que el Instituto requiera en un futuro respecto a mi persona, para los usos que estime convenientes, siempre de conformidad a la ley.

Firma: \_\_\_\_\_

No. de NIT: \_\_\_\_\_

No. de DUI: \_\_\_\_\_