



**FORMATO DE:  
 GARANTIA MUTUAL**

FECHA DILIGENCIAMIENTO

**AUTORIZACIONES**

*Aceptación de la Garantía, pago de comisiones y no extinción de la obligación: Acepto(amos) la garantía del FONDO MUTUAL FOE para respaldar la operación aprobada por FONDO DE EMPLEADOS BBVA "FOE". Me (nos) obligo (amos) a pagar la comisión de la garantía y soy (somos) consciente (s) que no habrá devolución o reintegro de la comisión por prepago de los créditos. En caso que EL FONDO MUTUAL FOE se vea obligado a pagar la garantía como resultado de mi incumplimiento, se subrogará por el valor pagado y tendrá el derecho a recuperar las sumas pagadas. Reconozco que el pago que llegare a realizar el FONDO MUTUAL FOE no extingue parcial, ni totalmente mi (nuestra obligación).*

*Reporte a las Centrales de Información CIFIN. Como beneficiario(s) de la garantía expedida por El FONDO MUTUAL FOE autorizo a esta entidad o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar a la Central de Información del Sector Financiero - CIFIN, que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi (nuestro) comportamiento crediticio. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis (nuestras) obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi (nuestro) actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y, en general, frente al cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones.*

**DATOS ASOCIADO**

Nombres Completos		Primer Apellido	Segundo Apellido
Tipo de documento	Número de documento		Dirección
¿Cuál?	Teléfono		Ciudad

**FIRMAS DE AUTORIZACIÓN**

\_\_\_\_\_  
 Firma del asociado