

## FORMATO DE AUTORIZACIONES

### 1. Aceptación de la Garantía, pago de comisiones y no extinción de la obligación:

Acepto (amos) la garantía del FGA para respaldar la operación aprobada por la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON. Me (nos) obligo (amos) a pagar la comisión de la garantía más el IVA y soy (somos) consciente (s) y por tanto acepto (amos) que no habrá devolución o reintegro de la comisión por prepago de los créditos. En caso de que EL FGA 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 FGA no extingue parcial, ni totalmente mi (nuestra obligación).

### 2. Reporte a las Centrales de Información CIFIN.

Como beneficiario(s) de la garantía expedida por el FGA autorizo a esta entidad o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, 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) incumplimiento crediticio. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mi (nuestras) obligaciones se reflejará

Referentes a mi (nuestro) estado actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y, en general, frente al incumplimientos de mis (nuestras) obligaciones.

En señal de la aceptación del presente documento, se suscribe el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

HUELLA

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

HUELLA