# INSTRUCTIVO PARA ACTUALIZACIÓN



Recuerda que es tu deber como asociado mantener tus datos actualizados anualmente, para dar cumplimiento legal a lo establecido por la Superintendencia de la Economía Solidaria y por el Estatuto de Coopcarvajal.

# ACTUALIZAR TRAE MUCHAS VENTAJAS:

Muchas cosas han cambiado, por eso queremos saber de ti. Recuerda que al tener tus datos actualizados puede acceder a todos nuestros Productos Financieros, Servicios, Auxilios y Beneficios.

### INGRESA A www.coopcarvajal.com







Ingresa a <u>www.coopcarvajal.com</u> Haz clic en el botón "OFICINA VIRTUAL".

$\rightarrow$	Identificacion (	
Coopcarvajal	Clave Ingresar Cerrar	
	Recu	erar clave?



Sistemas Enlinea S.A. Todos los derechos reservados 2010





Ingresa tu número de identificación y la clave que tengas registrada en la oficina virtual.

## \*Recuperación de clave\*





OPCIONES P	PARA EL C	LIENTE										🤜 Cambiar mi clave
Mis produ servici	ictos y ios	Obtener p serv	productos y vicios	Créditos	Certificaci descar	ones y Po gas	QRS Tr	Pagos y ansferencias	Mis D Perso	Datos Estado nales cuenta	de a	
Aportes	Ahorros	CDTS	Seguros y Servicios	Tarjetas	Otras Obligaciones	Descuentos	Codeudas	s Novedad	Datos	Pers		
Mis Aportes												
A continuacion	se detalla	an los Aport	es y Ahorros P	ermanentes					_			
Obligació	ón	Descript	ción obligación	Pa	go mensual	Saldo al o	corte	Pendier de pag	nte jo	Fecha de Vencimiento	Valor del próximo vencimiento	Solicitud de Retiro
1 - 1112490298		APORTES OF	RDINARIOS		\$40,000.00	) 3	\$180,000.00		\$.00	07/15/2020	\$20,00	0.00
		Tota	l aportes y aho	rros	\$40,000.00	) :	\$180,000.00		\$.00		\$20,00	0.00
					Sistemas Enlir	nea S.A. Todos lo	s derechos re	eservados COP	YRIGHT 201	0		Linix



Una vez ingresas a la Oficina Virtual, debes dar clic en la opción "MIS DATOS PERSONALES". Se desplegará un menú, da clic en "DATOS PERSONALES".





Una vez ingresas a la Oficina Virtual, debes dar clic en la opción "MIS DATOS PERSONALES". Se desplegará un menú, da clic en "DATOS PERSONALES".





Una vez ingresas a la pestaña "DATOS PERSONALES/ACTUALIZACIÓN DE DATOS" debes diligenciar y/o actualizar cada una de las pestañas con la información que tienes registrada en Coopcarvajal y dar clic en "SIGUIENTE" para continuar con el proceso.

Dat	os	Pe	rs	on	al	es
	_		_	_	_	_

### Actualizacion De Datos Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y serv bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL) Información

Dirección de residencia	CR 11 G No 3 CALI	PRESIONAR CLIC AQU	lí		
Teléfono residencia	Ind ((	Ext	)	Teléfono móvil	31629
Correo electrónico personal	@hotmail.com			Código Postal	(
	-		<u> </u>	Predeterminar como	dirección de Correspond
Dirección oficina	CL 29 NORTE No 6 A 40	SANTA MONICA CALI	PRESIONAL	R CLIC AQUI	
Teléfono oficina	Ind ( (4863707	) Ext (		Teléfono móvil	31629
Correo electrónico laboral	@coo	pcarvajal.com		Código Postal	
			4	Predeterminar como	dirección de Correspond
Dirección correspondencia	CR 11 G No 3 CALI	PRESIONAR CLIC	AQUÍ		
Teléfono	Ind	Ext		Teléfono móvil	31629
Correo electrónico	@hotmail.com			Código Postal	( Y///

Aceptaciones



Debes revisar que todos los campos de la dirección de residencia, oficina y correspondencia estén diligenciados presionando "CLIC" sobre cada uno de ellos. En el campo de "VERIFICACIÓN DIRECCIÓN" puedes validar la dirección registrada antes de guardarla.

En los campos de "TELÉFONO RESIDENCIA", "EXTENSIÓN", "TELÉFONO MÓVIL" y "CÓDIGO POSTAL" sólo se deben digitar números o en su defecto dejar el campo en blanco y sin espacios.

Via Principal	Carrera	1 6	~		Bis	∠ona ▼	✓ Orientación ▲
No	XX Letra V		-		Bis	Letra	<ul> <li>OrientaciÃ<sup>3</sup>n</li> </ul>
<b>→</b> -	XX						
	~		Localización	~		LocalizaciÃ	³n 🗸
Información Adicional					Barrio		
			Verifica	r Direcci	ón		
	CR 11 G No XX -XX	CALI					



Cuando verifiques que la dirección es correcta y los campos necesarios estén diligenciados, debe hacer clic en "ENVIAR".



Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)



8

Para la **INFORMACIÓN GRUPO FAMILIAR**, presiona clic en "**EDITAR**". Debes validar la información requerida en <u>cada uno</u> de los beneficiarios registrados.

Identificación	1144	
Primer Apellido		
Segundo apellido		
Primer nombre		
Segundo nombre		
Número celular		
Correo electronico		
Fecha de nacimiento	(03/17/199 [mm/dd/yyyy]	
Tipo de identificación	Cedula 🗸	
Género	Femenino 🗸	
Parentesco	Conyuge 🗸	
Depende económicamente	No 🗸	
Nivel de Escolaridad	Profesional 🗸	
Actividad Económica	Empleado 🗸	
Profesión u oficio	ADMON DE EMPRESAS	~
Públicamente expuesto	No	
	Actualizar Eliminar Cerrar	

9

Luego de ingresar la información o validarla, debe seleccionar si el familiar registrado es **"PÚBLICAMENTE EXPUESTO"** y para finalizar debes dar clic en **"ACTUALIZAR".** 

ervicios servici	luctos y Créditos os	Certificaciones y descargas	PQRS P Trans	agos y sferencias	Mis Datos Personales	Estado de cuenta		
Personales								
zacion De Datos								
otros es muy importante conoc	erlo, es por esto que en el :	siguiente formulario h	iemos recogido la in	formación de ma	yor importar	icia para ofrecerl	e productos y se	ervicios pensados en s
r. Recuerde que toda la informa	ación que usted nos suminis	stre esta sujeta a verif	ficación.(INFORMAC	ION PERSONAL)		-		
Información Infor	nación Información gru	po Transferencia	Información	Informació	n Ace	otaciones	Requisitos	Verificacion
personal con	tacto familiar	electrónica	socioeconómica	laboral				~
								A
Primer nombre				Segundo	nombre			
Drimor apollido	·	{		Coguada	apallida			
Primer apellido		J		Segundo	apellido			
				Ciudad de nar	oimionto o r			
Fecha de nacimiento				Ciudad de liad	cimiento CA	LI - Valle del Cauca	a	~
Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Género				Est	ado civil	LI - Valle del Cauci	a	•
Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Género				Esta	ado civil	LI - Valle del Cauc	a	Ť
Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Género Lugar de expedición de la				Esta Fecha de expedicio	ado civil ón de la	LI - Valle del Cauc	a	Ť
Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Género Lugar de expedición de la identificación			-	Esta Fecha de expedici identificación (mm/o	ado civil ón de la Id/yyyy)	ALI - Valle del Cauc	a)	v
Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Género Lugar de expedición de la identificación			×	Esta Fecha de expedici identificación (mm/c	ado civil ón de la id/yyyy)	ALI - Valle del Cauc.	a)	v
Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Género Lugar de expedición de la identificación			Siguiente	Esta Fecha de expedici identificación (mm/c	ado civil ón de la 1d/yyyy)	↓LI - Valle del Cauc.	a)	v
Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Género Lugar de expedición de la identificación			Siguiente	Esta Fecha de expedici identificación (mm/c	ado civil ón de la id/yyyy)	↓LI - Valle del Cauc.	a)	v
Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Género Lugar de expedición de la identificación			Siguiente	Esti Fecha de expedici identificación (mm/c	ado civil ón de la idd/yyyy)	↓LI - Valle del Cauc.	a	v
Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Género Lugar de expedición de la identificación			Siguiente	Esti Fecha de expedici identificación (mm/d	ado civil ón de la idd/yyyy)	↓LI - Valle del Cauc.	a	



P b

Recuerda validar y/o actualizar la información de cada una de las (9) nueve pestañas. Una vez estén diligenciadas las pestañas, debes dar clic en "FINALIZAR".

Créditos PQRS Estado de Mis productos y Obtener productos y Certificaciones y Pagos y Mis Datos servicios servicios descargas Transferencias Personales cuenta Datos Personales Actualizacion De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información	Información	Información	Transferencia	Información	Información	Aceptaciones	Requisitos	Verificacion
personal	contacto	grupo familiar	electrónica	socioeconómica	laboral			

#### Aceptaciones Declaro bajo juramento que la información aquí contenida y que estoy actualizando es cierta y verificable. No Conozco la obligación de mantener actualizada mi información personal y financiera conforme al Estatuto y demás normas establecidas que rigen el funcionamiento de la Cooperativa. No Que ante la inexactitud, falta de veracidad, falsedad o reticencia en la actualización de la información requerida por Coopcarvajal, es causal de sanción de acuerdo con lo establecido en el Estatuto. No Conforme a la Ley 1581/2012, autorizo a Coopcarvajal a recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir mi información personal en el desarrollo del objeto social de la No Cooperativa y de la relación contractual que nos vincula; y a Verificar mi información para el conocimiento del asociado cumpliendo con las normas legales aplicables a la Cooperativa. Declaro que conozco la política de Tratamiento de Datos Personales de Coopcarvajal conforme a lo dispuesto en la Ley 1581/2012, mi derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos, a presentar quejas ante la SIC por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la No supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que los recursos depositados, obtenidos y/o involucrados en las operaciones financieras con COOPCARVAJAL, tienen origen y destino lícito y que no se relacionan con actividades ilícitas o delictivas, especialmente lavado de activos v/o financiación del terrorismo. Declaro que conozco y aplico las normas de prevención de lavado de activos y financiación al terrorismo y no permitiré que terceros realicen transacciones de ninguna naturaleza en mis productos o entreguen en mi nombre fondos, bienes y/o servicios relacionados con actividades ilícitas o a favor de personas involucradas con las misma.





**OPCIONES PARA EL CLIENTE** 

Una vez finalices de diligenciar y/o validar tus datos, en la pestaña "VERIFICACIÓN" podrás visualizar de manera consolidada tu información. Recuerda dar clic en "FINALIZAR" para cerrar tu proceso de actualización.



Una vez realizada la actualización de tus Datos, revisa tu bandeja de entrada o el spam de correo electrónico no deseado, en el cual te llegará el soporte de tu actualización.

#### COOPCARVAJAL| Solicitud de actualizacion de datos aprobada 🔎 Recibidos ×

Servicio de notificaciones <claves@coopcarvajal.com> para mí - 21:04 (hace 0 minutos)

Hola, XXXXXXX

La Cooperativa Coopcarvajal agradece que finalizara con éxito el diligenciamiento del formulario de actualización.

Muy pronto uno de nuestros asesores se comunicará contigo para realizar el proceso de verificación

 Nombre Completo :
 XXXXXXX

 Empresa :
 COOPCARVAJAL

 Teléfono Contacto :
 XXXXXXX

 Correo Electrónico :
 XXXXXX@XXXX.com

Ingresa a la Oficina Virtual/Campaña Actualización si deseas realizar alguna modificación a tu formulario.

Agradecemos tu interés por hacer parte de esta gran familia Coopcarvajal.





En caso de no recibir el correo, verifica si el correo registrado está escrito correctamente o comunícate al PBX: (2) 4863707 Ext. 20484.



jACTUALIZAR DATOS ES UN COMPROMISO DE TODOS!

