



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

ANEXO 16

(Este Anexo fue modificado mediante Circular 14 del 8 de agosto de 2017, publicada en el Boletín Normativo No. 015 del 8 de agosto de 2017. Rige a partir del 9 de agosto de 2017.)

 <small>Cámara de Riesgo Central de Contraparte</small>	FORMATO	Código: FO GMI 032
	SOLICITUD DE APROBACIÓN COMO AGENTE	Versión: 1.0
		Página 1 de 1

CARTA DE SOLICITUD DE APROBACIÓN COMO AGENTE

Ciudad y Fecha : _____

Doctor
OSCAR LEIVA VILLAMIZAR
Gerente
Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A.
Ciudad

Asunto: Solicitud de Aprobación como Agente _____. (indicar la modalidad: Agente Custodio o Agente de Pago o Agente Custodio y de Pago simultáneamente).

El/La suscrito (a), _____, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en la ciudad de _____, obrando en nombre y representación de _____, sociedad legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT. _____, en mi calidad de representante legal, atentamente solicito que la sociedad que represento sea aprobada como Agente _____ (indicar la modalidad) de la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A. - CRCC S.A.

1198



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

Así mismo certifico que la sociedad cumple con todos los requisitos establecidos en el Reglamento de Funcionamiento de la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A. - CRCC S.A., y demás normas aplicables, para solicitar ser aprobado como Agente _____ (indicar la modalidad) en el(los) siguiente(s) Segmento(s):

SEGMENTOS	
Derivados Financieros	
Renta Fija	
Renta Variable	

En cumplimiento de los requisitos de aprobación exigidos por la CRCC S.A., me permito allegar los documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud.

Cordialmente,

(Nombre y Cédula)

1199



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

ANEXO 17

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRACION DE BASES DE DATOS PERSONALES Y CONSULTA A CENTRALES DE RIESGO

Autorizamos a la CÁMARA DE RIESGO CENTRAL DE CONTRAPARTE DE COLOMBIA S.A. para que la Cámara reporte, procese, solicite y/o consulte los datos personales solicitados por _____, en su calidad de Miembro y/o Agente de la CRCC S.A., información que es necesaria para desarrollo de las funciones asignadas a la Cámara en calidad de administrador del sistema de compensación y liquidación de operaciones, con o sin contrapartida central, de acuerdo con las Políticas de Administración de Datos Personales de la Cámara, en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 , el Decreto 1377 de 2013 o las normas que lo modifiquen, sustituyan o adicionen; así como a consultar y/o solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier otra entidad a la Central de Información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia - CIFI- y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines.

Firma

Nombre:

C.C. :

Ciudad y Fecha : _____

1200