

Cuota de ahorro VOLUNTARIO

Cuota \$

MENSUAL

EMPRESA CONTRATANTE

PROSEGUR CASH
 SEGURIDAD ELECTRONICA
 VIGILANCIA/ALARMAS
 TESEVAL
 PROSEGUR PROCESOS
 TECNOLOGIA
 CYBERSEGURIDAD
 PGA
 SIST. ELECTRÓNICOS
 COSMOS
 TRANSBANK
 OTRAS

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Primer apellido

Segundo apellido

Nombres

Número de celular

Número Fijo

Tipo de identificación

E-Mail

Dirección de Residencia

C.C. C.E. N°

II. CONDICIONES GENERALES DEL AHORRO VOLUNTARIO

- **Cuota Mensual:** Mínimo \$30.000 Máximo \$100.000.
- Este ahorro no se tendrá en cuenta como cupo para solicitud de crédito.
- **Terminación anticipada:** Se deberá informar con 15 días de anticipación a la Administración del Fondo de empleados.
- **Plazo mínimo de ahorro:** 6 meses.
- Esta modalidad de ahorro servirá **como garantía** a las solicitudes de crédito del asociado.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio): _____
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal, los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
3. La información que he suministrado es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.
4. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo expresamente, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS, para que sean tratados con la finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los servicios del Responsable del Tratamiento, el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales y las demás actividades requeridas para el desarrollo del objeto social del Fondo de Empleados.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

- Autorizo permanente e irrevocablemente al pagador de la Empresa en la que laboro, para retener de mis ingresos los valores derivados de esta solicitud.
- En caso de retiro de la compañía, autorizo para que retenga de mi liquidación final de prestaciones sociales, posibles indemnizaciones y demás ingresos, el saldo que en esa fecha llegaré a adeudar al FONDO DE EMPLEADOS por todo concepto, una vez efectuados los cruces y compensaciones a que haya lugar. En caso de presentarse un saldo a favor autorizo al FONDO DE EMPLEADOS para consignar dicho valor en mi cuenta bancaria.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN