

Fecha de Diligenciamiento

Ciudad

### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombres		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	Nacionalidad	Número de Identificación		Lugar Expedición	Fecha de Expedición D / M / A
Fecha de Nacimiento D / M / A	Estado Civil	Dirección Residencia			Teléfono Residencia
Correo Electrónico			Profesión u Oficio		Teléfono Celular
Nivel de Estudios Primaria <input type="checkbox"/>	Bachillerato <input type="checkbox"/>	Profesional <input type="checkbox"/>	Cuenta Bancaria de Nómina No.	Banco	Tipo de Cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>
	Técnico <input type="checkbox"/>	Posgrado <input type="checkbox"/>			

### GRUPO FAMILIAR (Si es soltero: padres e hijos si los tiene, Si es casado: cónyuge, hijos y padres)

Nombre	Doc. Identidad	R.C.	T.I.	C.C.	C.E.	Fecha Nacimiento	Parentesco	Nos. Celulares - Hijos	Dirección Residencia	Edad	Sexo

### INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso Mensual Actual \$		Otros Ingresos (Valor y Descripción) \$			
Egresos \$	Total Activos \$		Total Pasivos \$		Total Patrimonio \$
Administra Recursos Públicos Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Realiza Transacciones en Moneda Extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de Transacción Exportaciones <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Giros Préstamos en M/E <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____			
Posee cuentas en M/E? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo indique: Banco: _____ No. Cuenta: _____ Ciudad / País de la Cuenta _____				

### AUTORIZACIONES GENERALES

Autorizo a Honor Servicios de Seguridad Ltda., para que de mi salario descuente el valor correspondiente a la cuota de ahorros, la cual debe ser entregado al Fondo de Empleados de Honor y Laurel "FEDEHOLA" y para ajustar anualmente este valor de los estatutos del Fondo de Empleados. Igualmente autorizo al Fondo de Empleados de Honor y Laurel para que haga uso de mis datos personales para los aspectos legales derivados de mi calidad de asociado. Declaro que conozco los estatutos y reglamentos del fondo y me comprometo a cumplirlos

Autorizo expresa e irrevocablemente al pagador que corresponda en la cual laboro o llegará a laborar o prestar mis servicios para que descuente de mi salario mensual u honorarios los dineros a que haya lugar a favor de FEDEHOLA, extendiéndose la obligación y sin límite de cuantía sobre mis prestaciones sociales, bonificaciones, liquidaciones, indemnizaciones o de cualquier suma de dinero que me llegare a corresponder en virtud del contrato de trabajo o de prestación de servicios. Así mismo autorizo a FEDEHOLA para que cruce el saldo de ahorros permanentes, ahorros voluntarios, aportes sociales y demás valores a favor con la cartera que se encuentre vigente al momento de solicitar el retiro del Fondo de Empleados o desvinculación de la entidad patronal.

Autorizo de manera expresa e irrevocable al Fondo de Empleados FEDEHOLA, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de riesgo. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras y comerciales. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a las mismas de conformidad con la legislación aplicable.

También autorizo que las comunicaciones e información relacionada con los servicios que llegase a tener con FEDEHOLA, me sean entregados por medios de comunicación válidos y aceptados, mail, mensajes de texto, escrito, etc.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con FEDEHOLA o con quien represente sus derechos.

Declaro estar informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice.

#### DECLARACION VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en propio nombre, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de Origen de Fondos a FEDEHOLA con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto del Sistema Financiero, la Ley 190 de 1995 y las demás normas concordantes, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con FEDEHOLA.

- Declaro que los recursos que permitan realizar transacciones comerciales con FEDEHOLA, tienen origen o provienen de las siguientes fuentes (ocupación, oficio, profesión, negocio, prestación de servicios - arriendos - herencias - acciones/rendimientos empresas). Otros especifique:
- Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- Declaro que el crédito que estoy solicitando no será utilizado en ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- Declaro que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y que NO efectuare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que no estén relacionadas con las mismas.
- Acepto que FEDEHOLA se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mí planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he suministrado, FEDEHOLA no estará obligada a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su negocio. Igualmente me comprometo a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en el presente formato.

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2.013, autorizo, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FEDEHOLA, siendo tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual y en base a la política de tratamiento, a la cual podré tener acceso Correo electrónico y página Web. De igual modo, declaro haber sido informado que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FEDEHOLA a la dirección de correo electrónico fedeholarecepcion@honorlaurel.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Carrera 88 No. 80 57.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo el presente formato.

<p><b>Espacio para ser diligenciado por FEDEHOLA</b></p> <p>Registrado por</p> <p>_____</p> <p>VoBo Oficial Cumplimiento</p> <p>_____</p>	<p><b>Espacio para ser diligenciado por Gestión Humana</b></p> <p>Firma y Sello Autorización (Visado):</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Firma Solicitante</p> <p>_____</p> <p>HUELLA</p>
---	---	--