



FONDO DE EMPLEADOS DE FEDEHOLA

SOLICITUD DE ASOCIACIÓN

Carrera 55 A No. 79 b - 6o • Bogotá, D.C.

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		
Ahorro 5% <input type="checkbox"/>	Ahorro Voluntario <input type="checkbox"/>	Nivel de Estudios Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/>						
Bienes Raíces Casa <input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		Dirección					Patrimonio de Familia Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Valor Comercial		Valor Hipoteca		A favor de				
Vehículo		Marca		Modelo		Placa	Pignorado Sí <input type="checkbox"/> No <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 LABORAL

Empresa donde labora		Fecha de Ingreso	Cargo		Dirección Oficina		Teléfono Oficina	Salario Mensual	
Salario Integral Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cuenta Bancaria de Nómina No.		Banco		Tipo de Cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		Tipo de Contrato		

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 _____										

BENEFICIARIOS

Nombre	Número de Identificación	Tipo Doc. Identificación	Parentesco	%

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 acuerdo a 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.

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, 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.

Autorizo la permanencia de mi información en las bases de datos la cual será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco los reglamentos de dichas bases de datos.

Así mismo autorizo al Fondo de Empleados FEDEHOLA para que mis datos personales y los de mi grupo familiar sean utilizados para el desarrollo del objeto social de la entidad y para nuestro beneficio.

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.

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

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.

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio, 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

1. 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) _____
2. 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.
3. 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 efectúe transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que no estén relacionadas con las mismas.
4. 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 fedeholarepcion@honorlaurel.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Carrera 44 No. 80 57.

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

Espacio para ser diligenciado por FEDEHOLA

Registrado por

VoBo Oficial Cumplimiento

Espacio para ser diligenciado por Gestión Humana

Firma y Sello Autorización (Visado):

Firma Solicitante

HUELLA