

FORMATO ASOCIADOS POR VENTANILLA Y PENSIONADOS

CIUDAD: _____
FECHA DE SOLICITUD
DÍA MES AÑO

Señores Fondo de Empleados Fondecol

Por desvinculación laboral con Colpatria y acogíendome a los Estatutos del fondo, yo _____ identificado (a) con CC _____ de _____, realizo la legalización de continuidad como asociado a **FONDO DE EMPLEADOS DE COLPATRIA**. De la misma manera me comprometo a realizar el pago correspondiente todos los 30 de cada mes de la siguiente manera:

Cuota ahorro	\$ _____
Bono solidario	\$ _____
Cuota Servicios	\$ _____
Cuota Cartera	\$ _____
Valor total mes	\$ _____

III. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la siguiente declaración de origen y destinación de recursos al **FONDO DE EMPLEADOS DE COLPATRIA - FONDECOL**, con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su sistema de administración del riesgo de lavado de activos y de la financiación del terrorismo, **SARLAFT**:

1. Declaro que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación.
2. No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionados con el delito de lavado de activos destinados a la financiación del terrorismo.
3. Eximo al **FONDO DE EMPLEADOS** de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.
4. Autorizo al **FONDO DE EMPLEADOS**, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.
5. Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en el **FONDO DE EMPLEADOS** tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
6. No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.
7. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por el **FONDO DE EMPLEADOS** para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

V. 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**.

VI. 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 llegare 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 LEIDO, 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 Número de cédula.

