



FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING

FEFS

DATOS AFILIACIÓN

Fecha											Planta		
DATOS PERSONALES											COD NOMINA		
NOMBRES Y APELLIDOS													
CEDULA	No.			Fecha de Expedicion				Lugar expedicion					
FECHA NACIMIENTO		DIA		MES		AÑO	LUGAR DE NACIMIENTO						
DIRECCION RESIDENCIA						CIUDAD			Estrato				
CELULAR	No.				TELEFONO FIJO No.								
ESTADO CIVIL		Casado	<input type="checkbox"/>	Soltero	<input type="checkbox"/>	Union Libre	<input type="checkbox"/>	E. MAIL					
SALARIO	\$		Cuota Ahorro quincenal				\$						
<p>Autorizo al Fondo de Empleados de Flexo Spring S.A. y a su vez a quién corresponda, descuento por nómina de mi sueldo, la suma especificada en la casilla valor ahorro quincenal, por concepto de aportes sociales y ahorro permanente a mi cuenta.</p>													
DATOS EMPRESA													
NOMBRE						CIUDAD							
CARGO						AREA O SECCION							
FECHA INGRESO		DIA		MES		AÑO	TIPO CONTRATO						
DATOS BANCARIOS													
BANCO													
TIPO DE CUENTA				CUENTA BANCARIA									
<p>En el evento de solicitar un prestamo y este me es aprobado y desembolsado, autorizo al pagador de FLEXO SPRING S.A.S. a descontar de mi salario y/o pensión el valor quincenal pactado, hasta cubrir la totalidad de dicho crédito. Si llegare a ocurrir mi retiro de la compañía, la autorizo irrevocablemente para que aplique todo o parte de mis prestaciones sociales, indemnizaciones, pendientes al FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING S.A.S</p>													
En caso de fallecimiento suscribo como beneficiario(s) de mis aportes, ahorros y por todo concepto a:													
DATOS BENEFICIARIOS													
NOMBRE						PARENTESCO							
Documento de identificacion		CC	Nro			DE			%				
NOMBRE						PARENTESCO							
Documento de identificacion		CC	Nro			DE			%				
NOMBRE						PARENTESCO							
Documento de identificacion		CC	Nro			DE			%				
<p>FIRMA _____</p> <p>Cedula No. _____</p>													

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

1. AUTORIZACION HABEAS DATA

Autorizo expresa e irrevocablemente al FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING identificado con el NIT No. 800.224.514-8, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley de Protección de Tratamiento de Datos Personales, contenida en la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, en calidad de titular de los datos personales de manera previa, libre, voluntaria, inequívoca e informada, para que realicen el tratamiento de mis datos personales, de identificación, de ubicación, de contenido socioeconómicos y otros datos, tales como, los relacionados con mis devengos y deducciones de nómina suministrados por mi empleador DE FLEXO SPRING S.AS, para tratarlos en: estudio de solicitudes de crédito, análisis de indicadores para evaluación de cartera, validación de descuentos por concepto de aportes, ahorros y créditos. EL FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING - "FEFS" informa al titular de los datos personales que no está obligado a autorizar el tratamiento de los datos de carácter sensible, que el único dato sensible que será tratado corresponde a la huella digital, correspondiente a un dato biométrico, el cual será utilizado para verificar la identidad de la persona que solicita un cupo de crédito. La Presente autorización incluye la transferencia y/o transmisión de los datos en Colombia y/o en el Exterior y que sean administradas por las entidades FENALCO, DATA CREDITO y entidades vinculadas al FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING – "FEFS". La presente autorización tiene como finalidades: ofrecimiento y/o prestación efectiva de los productos o servicios ofertados por el FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING– FEFS

2. Autorización para consulta y reporte a Centrales de Riesgo

De acuerdo a la ley 1266 de 2008 autorizo de manera expresa e irrevocable al FEFS a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, transmitir, transferir, usar, poner en circulación y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial, cuantas veces se requiera, por mis transacciones comerciales a las Centrales de Riesgo: CIFIN, DATA CREDITO y a Entidades Financieras de Colombia, que presten el mismo servicio o a quien represente sus derechos.

3. Declaración voluntaria de origen de Fondos

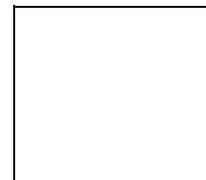
Declaro que mis recursos bienes o servicios no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que la modifique o la adicione, declaro que no me encuentro en ninguna lista de personas reportadas o bloqueadas por delitos relacionados con el lavado de activos o la financiación del terrorismo, que a la fecha y a mi leal entender en mi contra no se adelanta ninguna investigación por delitos relacionados con el lavado de activos y la financiación del terrorismo.

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

Nombre _____

FIRMA _____

Cedula No. _____



Huella