



FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING  
FEFS  
DATOS ASOCIADOS

AFILIACION

ACTUALIZACION

FECHA :

PLANTA

DATOS PERSONALES

CODIGO NOMINA

NOMBRES Y APELLIDOS

NUMERO DE CEDULA

Fecha de Expedición :

Lugar de Expedición:

FECHA NACIMIENTO

DIA

MES

AÑO

LUGAR DE NACIMIENTO

DIRECCION RESIDENCIA

ESTRATO

CIUDAD

TELEFONO CELULAR

TELEFONO FIJO

ESTADO CIVIL

Casado

Soltero

U. Libre

otro

E-MAIL

SALARIO

\$

VALOR AHORRO QUINCENAL

\$

Autorizo al Fondo de Empleados de Flexo Spring S.A. y a su vez a quien corresponda, descuento por nomina de mi sueldo, la suma especificada en la casilla valor ahorro quincenal, por concepto de aportes sociales y ahorro permanente a mi cuenta.

DATOS EMPRESA

NOMBRES

CIUDAD

CARGO

AREA O SECCION

FECHA INGRESO

DIA

MES

AÑO

TIPO CONTRATO

INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES

\$

ACTIVOS

\$

EGRESOS MENSUALES

\$

PASIVOS

\$

OTROS INGRESOS

\$

CONCEPTO OTROS INGRESOS

DATOS BANCARIOS

BANCO

TIPO DE CUENTA

CUENTA BANCARIA

En el evento de solicitar un préstamo y este me es aprobado y desembolsada, autorizo al pagador FLEXO SPRING S.A.S. a descontar de mi salario y/o pension el valor quincenal pactado, hasta cubrir la totalidad de dicho credito. Si llegare a ocurrir mi retiro de la compañía, autorizo irrevocablemente para que aplique todo o parte de mis prestaciones sociales, indemnizaciones, pendientes al FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING S.A.S.

DATOS BENEFICIARIOS

En caso de fallecimiento suscribo como beneficiario(S) de mis aportes, ahorros y por todo concepto a:

NOMBRE	PARENTESCO	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	LUGAR EXPEDICION	PARTICIPACION %

Espacio exclusivo para tramite del Fondo

INFORMACION ENTREVISTA

LUGAR DE LA ENTREVISTA

FECHA DE LA ENTREVISTA

DIA

MES

AÑO

HORA

RESULTADO

ACEPTADO

RECHAZADO

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN ENTREVISTA

OBSERVACIONES

VERIFICACION DE LA INFORMACION

FECHA DE LA VERIFICACION

DIA

MES

AÑO

HORA

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN VERIFICA

OBSERVACIONES

FIRMA ASOCIADO  
C.C.

FIRMA ENTREVISTADOR  
C.C.

FIRMA VERIFICADOR  
C.C.

## DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

### 1- AUTORIZACION HABEAS DATA

Autorizo expresa e irrevocablemente al FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING S.A. identificado con el NIT 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 socio económicos y otros datos, tales como: lo relacionado con mis devengos y deducciones de nomina suministrados por el empleador de FLEXO SPRING S.A.S, 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 S.A.S - "FEFS" informa al titular de los datos personales que no esta 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 al dato bio métrico, 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 serán administradas por la entidades FENALCO, DATACREDITO y entidades vinculadas al FONDO DE EMPLEADOS DE FLEXO SPRING S.A. - "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- AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

De acuerdo a ala 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, DATACREDITO y Entidades Financieras de Colombia, que presten el mismo servicio o a quien represente sus derechos.

### 3- DECLARACION 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 leal entender en mi contra no se adelanta ninguna investigación por delitos relacionado 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 es suministrada en todas sus partes es exacta y firmo el presente documento

NOMBRE

Cedula No.

FIRMA

Huella