

FONDO DE EMPLEADOS
FEDEABC
 NIT 860.013.476-9
FORMATO DE ASOCIACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE LA SOLICITUD DE ASOCIACIÓN

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL ASOCIADO

Nombres y apellidos				
Número de identificación		Fecha de expedición		Ciudad de expedición
Estado civil		Fecha de nacimiento		Ciudad de nacimiento
Dirección residencia				Ciudad de residencia
Barrio residencia			Tipo de vivienda	Estrato
Nº Teléfono celular personal		Nº Teléfono residencia		Correo electrónico personal
Nombre de la empresa donde labora				Área / dependencia
Cargo que desempeña		Fecha de ingreso		Sueldo básico
Dirección de la oficina				Ciudad oficina
Nº Teléfono celular empresarial		Nº Teléfono oficina (Con extensión)		Correo electrónico laboral
Tipo de contrato laboral	Es cabeza de familia?	Número de personas a cargo	Nivel de escolaridad	Título obtenido

INSTRUCCIONES ESPECIALES

- Solicito y autorizo a FEDEABC para que toda información relativa al presente vínculo asociativo me sea remitida preferentemente al siguiente correo electrónico:
 Correo electrónico personal registrado Correo electrónico laboral registrado
- Autorizo anteladamente, que salvo posterior instrucción escrita en contrario, todos los abonos de las operaciones que se lleguen a generar durante mi vínculo a FEDEABC, así como cualquier remanente de recursos a mi favor que no sean reclamados por mi dentro de un término de 30 días posterior a la fecha de mi desvinculación de FEDEABC, sean transferidos a la cuenta bancaria que relaciono a continuación

Entidad Bancaria	Tipo de cuenta	Nº cuenta bancaria

Declaro bajo gravedad de juramento que todos los datos, información y autorizaciones registradas en la presente hoja, son ciertos y verificables. En consecuencia asumo toda responsabilidad por cualquier falsedad o inexactitud en los datos aquí registrados.

Para constancia firmo en la ciudad de _____

Fecha: dd _____ mm _____ aaaa _____

 Firma y Cédula

**AUTORIZACION PARA LA INCLUSION DE DATOS FINANCIEROS EN LA CENTRAL DE INFORMACION FINANCIERA
CIFIN - TRANSUNIÓN.**

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable al Fondo de Empleados - FEDEABC, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información -CIFIN- TRANSUNIÓN o a quien represente sus derechos.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información –CIFIN-TRANSUNIÓN podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

Mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de la CIFIN.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.”

PROTECCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES Y EL DERECHO A LA INFORMACIÓN LEY 1581 DE 2012

Teniendo en cuenta lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 1377 de 2013, EL FONDO DE EMLEADOS - FEDEABC, identificado con N.I.T. 860.013.476-9 se permite informar que de la información suministrada que posea, obtenga de sus operaciones, de sus relaciones comerciales, de referencias y otras actividades desarrolladas, será responsable por tratamiento de los datos personales de sus asociados para los propósitos de operación de sus actividades u objeto social, el cual es efectuado acorde con las políticas de privacidad y manejo de información, descritas a continuación:

La administración y tratamiento de la información por parte de EL FONDO DE EMLEADOS - FEDEABC, de los datos personales de sus asociados, consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar información propia, los datos de contacto, información de nuevos productos, descuentos, eventos, alianzas, convenios e información institucional, con la siguiente finalidad: Ejecutar de manera correcta la prestación de servicios, realizar estudios estadísticos que permitan diseñar mejoras de los servicios prestados, informar sobre promociones, las novedades y futuros productos, servicios y eventos relacionados con el desarrollo de nuestro objeto social y la participación en el mercado.

Los datos personales que se someten a tratamiento son: nombres y apellidos, documento de identidad, edad, domicilio, región, país, ciudad, teléfono fijo, teléfono móvil, dirección, dirección de correo electrónico, preferencias de mercado, quejas y/o reclamos, novedades de servicio, entre otros. Teniendo en cuenta lo anterior EL FONDO DE EMLEADOS – FEDEABC.

Los derechos que le asisten a nuestros asociados sobre sus datos personales son: conocer, actualizar y solicitar la rectificación o supresión de datos; saber qué uso ha tenido sus datos personales y revocar en cualquier momento la autorización de la inclusión de sus datos personales en las bases de datos propias o compartidas con terceros. Para ejercer estos derechos, nuestros asociados pueden dirigirse al correo contacto@fedeaabc.com o acudiendo directamente a la dirección de nuestra sede social, la cual esta publicada y se actualizada en nuestra página web www.fedeaabc.com.

AUTORIZACION PARA LA CONSULTA A CENTRALES Y LISTAS NEGRAS PARA EL CONTROL Y PREVENCION - SARLAFT

Conforme a lo establecido en las correspondientes Circulares Externas de la Superintendencia de Economía Solidaria – SES y al marco jurídico legal, manifiesto libre y voluntariamente, que me comprometo a suministrar cualquier información que se me requiera por parte de la administración de FEDEABC con el fin de desarrollar las labores pertinentes para Control y Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo. FEDEABC está autorizado, a consultar, solicitar, suministrar y reportar a las centrales de listas nacionales e internacionales y la Unidad de Información y Análisis Financiero – UIAF todas las operaciones que se establezcan para el presente fin. Finalmente me comprometo a cumplir con el deber anual de actualizar mi información en los términos exigidos por la citada norma, las autoridades y las políticas internas que tiene establecidas FEDEABC.

AUTORIZACION PARA DESCUENTOS DE SALARIOS (LIBRANZA)

Solicito formalizar mi afiliación como asociado(a) del FONDO DE EMPLEADOS - FEDEABC, para lo cual me comprometo a conocer y cumplir con todo lo dispuesto en el Estatuto y los Reglamentos Internos del Fondo de Empleados.

Igualmente, manifiesto, conforme al Estatuto, mi aceptación libre y voluntaria de todas las obligaciones que esta decisión implica, consecuentemente doy autorización permanente e irrevocable a FEDEABC para que solicite al pagador de mi entidad empleadora, la deducción y retención de cualquier cantidad de dinero que deba pagar a fin de cubrir las sumas que por diversos conceptos adeude a FEDEABC, y para que estas sean entregadas directa y oportunamente a FEDEABC.

Finalmente, para efectos de mi afiliación, mediante este mismo documento, autorizo a mi pagador o empresa empleadora con la que tengo vínculo laboral a descontar mensualmente el porcentaje de mi sueldo que señalo a continuación, con destino al Fondo de Empleados - FEDEABC, tal como discrimino a continuación:

Porcentaje de mi salario como aporte y ahorro permanente		Porcentaje o valor de mi salario como ahorro voluntario:	
--	--	--	--

Declaro bajo gravedad de juramento que he leído la totalidad del presente documento en todas sus secciones. Que todos los datos, información y autorizaciones registradas en la presente hoja, las suministró voluntariamente y son ciertos y verificables.

En consecuencia manifiesto conocer, aceptar y dar las presentes autorizaciones bajo mi absoluta responsabilidad.

Para constancia firmo en la ciudad de _____

Fecha: dd _____ mm _____ aaaa _____

Firma y Cédula

**DECLARACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DEL MARCO NORMATIVO
QUE RIGE LA RELACIÓN Y OPERACIÓN CON EL FONDO DE EMPLEADOS FEDEABC**

Manifiesto que fui informado(a) por parte de la Administración del Fondo de Empleados FEDEABC sobre las normas legales y el marco reglamentario general existente que rigen la relación y operación con los asociados, las cuales son públicas y quedan a mi disposición por parte de la administración de FEDEABC.

Entre las normas existentes que me han sido informadas destacan las siguientes:

Normas Externas a FEDEABC:

Régimen Jurídico de los Fondos de Empleados (Decreto ley 1481 de 1989), Actualización del Marco Legal de los Fondos de Empleados (Ley 1391 de 2010), Normas aplicables a los Fondos de Empleados (Decreto 344 de 2017), Marco General para la Libranza o Descuentos Directos (Ley 1527 de 2012), Comercio Electrónico (No 527 de 1999), Protección de Datos Personales y Derecho a la Información (Ley 1581 de 2012), Circular Básica Jurídica (Circular Externa S.E.S 20 de 2020) y Circular Básica Contable y Financiera (Circular Externa S.E.S 22 de 2020).

Normas Internas de FEDEABC:

Estatuto Vigente, Código de Ética, Reglamentos de los órganos de Dirección y Control, Reglamento de Depósitos, Reglamento de Crédito, Reglamento de Lavado de Activos SARLAFT y en general los Reglamentos para la operación y prestación de servicios de FEDEABC.

RECONOCIMIENTO JURÍDICO A LOS MENSAJES DE DATOS

Reconozco, conforme a la ley de Comercio Electrónico, todo efecto jurídico a los mensajes de datos, es decir, no se negarán efectos jurídicos, validez o fuerza obligatoria a todo tipo de información por la sola razón de que esté en forma de mensaje de datos, ni se negará validez o fuerza obligatoria a un acuerdo o manifestación de voluntad por la sola razón de haberse utilizado en su formación uno o más mensajes de datos.

Igualmente, conforme a la señalada ley, reconozco la presunción del origen de un mensaje de datos que ha sido enviado por el iniciador: Para el caso, desde los correos organizacionales por parte de FEDEABC o desde las direcciones de correo electrónico y/o número(s) de celular registrados(s) de mi parte en este formato de asociación a FEDEABC, o en las posteriores novedades que al respecto informe a la administración de FEDEABC.

OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR MIS DATOS ANUALMENTE

Conforme a las normas relacionadas con la Protección de los Datos Personales y, de otra parte, con la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo, acepto la obligación que estas establecen en el sentido de actualizar mis datos, por lo menos anualmente, suministrando los soportes documentales que las organizaciones solidarias, en este caso FEDEABC, haya determinado, bien sean canales presenciales o canales virtuales.

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PARA LOS SALDOS POR APORTES Y CUENTAS DE AHORROS POR FALLECIMIENTO

En concordancia con la autonomía legal especial que asiste a los Fondos de Empleados, ordeno a FEDEABC que en caso de mi fallecimiento, el saldo neto que tenga a mi favor por concepto de mis Aportes, Ahorros Permanentes y Ahorros voluntarios (Con excepción de los CDAT'S que se registren a mi nombre), debe ser entregado a los siguientes beneficiarios que designo libre y voluntariamente, según los porcentajes y las personas que se relacionan a continuación:

Nombres Y Apellidos	Nº Identificación	Parentesco	Porcentaje

Declaro bajo gravedad de juramento que he leído la totalidad del presente documento en todas sus secciones. Que todos los datos, información y autorizaciones registradas en la presente hoja, las suministré voluntariamente y son ciertos y verificables.

En consecuencia, manifiesto conocer, aceptar y dar las presentes autorizaciones bajo mi absoluta responsabilidad.

Para constancia firmo en la ciudad de _____

Fecha: dd _____ mm _____ aaaa _____

Firma y Cédula

INFORMACIÓN DE ENTREVISTA Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DE FEDEABC

Observaciones adicionales:

Nombre del funcionario que efectuó la entrevista y verificación de información:

Fecha: dd _____ mm _____ aaaa _____

Firma del funcionario