FodeBax
Juntos haciendo camino

Constitución de Ahorro Voluntario

Fecha de Solicitud

DATOS GENERALES

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identificación ◯CC ◯CE ◯PS	No. de identificación	Entidad

Correo electrónico	Teléfono Residencia	Celular

LÍNEAS DE AHORRO (Diligencie la información de los productos que desee constituir)

◯	**General**	Plazo:	**Ahorro Mensual**	
◯	**Social** (el beneficio de la tasa preferencial sera aplicada posterior a la presentación de los soportes por parte del asociado de la destinación del ahorro (vacaciones, educación, vivienda))	Plazo:	**Ahorro Mensual**	
◯	**Navidad Familiar**	Plazo:	**Ahorro Mensual**	
◯	**Plan Prima Junio**	Plazo:	**Ahorro Mensual**	
◯	**Ahorro a la vista**	Plazo:	**Ahorro Mensual**	

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Yo _____ obrando de manera voluntaria me permito realizar la siguiente declaración de origen de fondos y bienes a FODEBAX, con el proposito de que pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la circular externa 003 de 2014, expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria y demás normas legales para el control de las actividades de lavado de activos vigentes en Colombia: el origen de los fondos o los recursos y los bienes y servicios que se ofertarán provienen directamente de: _____, declaro que esta fuente de fondos en ningún caso involucra actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y por lo tanto no hemos prestado nuestro nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a nombre nuestro. La información aquí suministrada corresponde a la realidad y autorizo su verificación ante cualquier persona jurídica o privada sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación contractual con FODEBAX o con quien representa sus derechos.

autorizo a FODEBAX a cancelar cualquier contrato o producto que mantenga FODEBAX en el caso de comprobarse cualquier infraccíon de las normas legales tendientes al control de lavado de activos de acuerdo con la legislación colombiana vigente o que se llegare a expedir y exima a FODEBAX de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o de violación del mismo. La relación comercial puede darse por terminado por caso de ser negativas las referencias o ser incluido en listas vinculantes de carácter nacional o internacional.

Declaro que he sido informado de la obligación que tengo de actualizar mi información por lo menos una vez al año.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo como Titular de los datos personales para que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de **FODEBAX** para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión administrativa, gestión de ahorro voluntario, verificación de datos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, marketing, prospección comercial, publicidad propia, contacto y envío de notificaciones y comunicaciones informativas, comerciales y publicitarias a través de los medios registrados (correo electrónico, número de celular, teléfono fijo, dirección física y sistemas de mensajería instantánea), segmentación de mercados, mantener, controlar y desarrollar la relación; de igual manera, autorizo la transmisión nacional e internacional de datos personales con empresas de cobranza y con proveedores de servicios de almacenamiento, custodia y seguridad de la información; además, autorizo la transferencia nacional e internacional de datos con aliados comerciales para fines de publicidad, marketing y prospección comercial. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección y/o supresión de datos y/o revocación de la autorización o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a la dirección de correo electrónico comunicaciones@fodebax.coop. indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección AV ROOSELVELT #25 32 ED SAN JOAQUIN OF 203, CALI - VALLE DEL CAUCA. La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar en la página web www.fodebax.coop o acceder a través del siguiente correo electrónico: comunicaciones@fodebax.coop.

Firma del Asociado

Huella índice derecho
Del asociado

ESPACIO RESERVADO PARA FODEBAX

Fecha de Vencimiento:

Revisó

Autorizó