



**FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO O ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL ASOCIADO
FONDO DE EMPLEADOS DE INDUCOLOMBIA S.A.S "FONASI"**

Dirección: Mercasa Galpon Zp Bodega A
NIT: 900.556.939-1

Versión: 1
Fecha: _____
Código: _____
Página: _____

LINEA DE CRÉDITO: _____ **FECHA:** D ___ M ___ A _____ **VALOR SOLICITADO \$** _____ **PLAZO** _____

INFORMACIÓN BÁSICA

Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombres:	
Identificación: T.I <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> P.S <input type="checkbox"/>		No.		Fecha de Expedición: Dia ___ Mes ___ Año ___ Lugar:	
Fecha de Nacimiento: Dia ___ Mes ___ Año ___		Lugar:		Nacionalidad:	
Dirección:		Ciudad:		Barrio:	
Estrato:		Nivel de Escolaridad: Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/>		Correspondencia Electrónica E-mail:	
Teléfono Fijo:		Celular: <small>*Autorizo el envío de mensajes de texto.</small>		Tipo de Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>	
Estado Civil: Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/>		Profesión: Cesante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Empleado C010 <input type="checkbox"/> Pensionado C010 <input type="checkbox"/>		No. Personas a cargo	
Nombre de la Empresa:		Tipo de Contrato: Laboral <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/>		Jornada Laboral: Tiemp Completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/>	
Valor Salario:\$		Fecha Ingreso:		Cargo:	
Teléfono Fijo:		Dirección donde Trabaja:		Ciudad:	
				País:	

INFORMACIÓN DE CÓNYUGE

Primer Apellido Conyugue:		Segundo Apellido Conyugue:		Nombres Conyugue:	
Identificación Conyugue: T.I <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> P.S <input type="checkbox"/>		No.		Fecha de Nacimiento Dia ___ Mes ___ Año ___ Lugar :	
Teléfono Fijo:		Ext:		Celular: <small>*Autorizo el envío de mensajes de texto.</small>	
				E-mail:	

INGRESOS MENSUALES		DEDUCCIONES MENSUALES	
Sueldo Básico Mensual:	\$ _____	Deducciones Laborales:	\$ _____
Otros Ingresos Laborales:	\$ _____	Cuotas Créditos:	\$ _____
Otros Ingresos No Laborales:	\$ _____	Gastos Familiares:	\$ _____
Total Ingresos:	\$ _____	Total Egresos:	\$ _____

AUTORIZACIÓN DEDUCCIONES DE NOMINA

Autorizo de manera expresa y voluntaria a la empresa _____ con Nit _____, para que me descuente quincenalmente de mi salario por concepto de Crédito con el fondo "FONASI" la suma de \$ _____. Asi mismo Autorizo voluntariamente que en el momento de que se llegare a presentar mi desvinculación de la empresa bien sea por renuncia o despido y presento saldos pendientes para con el FONDO "FONASI" autorizo de manera expresa para que se descuente de salarios, liquidación de prestaciones sociales, indemnizaciones y cualquier otra suma que se cause a mi favor como empleado vinculado a la empresa la cual hace parte de Inducolombia S.A.SP, el saldo de las obligaciones a mi cargo.

Habiendo leído, entendido, y aceptado autorizo el presente documento.

Firma Deudor

Firma Codeudor

Firma Codeudor

Vo Bo Empresa



**FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO O ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL ASOCIADO
FONDO DE EMPLEADOS DE INDUCOLOMBIA S.A.S "FONASI"**

Dirección: Mercasa Galpon Zp Bodega A
NIT: 900.556.939-1

Versión: 1

Fecha: _____

Código: _____

Página: _____

AUTORIZACIONES Y REPORTES

1.- AUTORIZACIONES GENERALES: Autorizo de manera expresa e irrevocable a FONASI, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial e individual. Por lo tanto conozcan mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a las mismas de conformidad con la legislación aplicable. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco los reglamentos de dichas bases de datos. En caso que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión de derechos a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a este, en los mismos términos y condiciones. También autorizo que las comunicaciones e informaciones relacionadas con los servicios que llegase a tener con FONASI, me sean entregados por medios de comunicación válidos y aceptados, mail, mensajes de texto, escrito, etc. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con FONASI o con quien represente sus derechos. Autorizo a FONASI para que mis datos personales y los de mi grupo familiar sean utilizados para el desarrollo del objeto social de la entidad y para nuestro beneficio.

2.- DECLARACIONES DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS: Obrando en mi propio nombre, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de Origen de Fondos a FONASI con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto del Sistema Financiero, la Ley 190 de 1995 y las demás normas concordantes, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con FONASI

2.1. Los recursos que me permiten realizar transacciones comerciales con FONASI tienen origen o provienen de mi actividad económica principal.

2.2. En caso de requerimiento por parte de FONASI o de algún organismo de investigación, vigilancia y control del estado, estoy dispuesto a suministrar los soportes requeridos que evidencian el origen o destino de los recursos.

2.3. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

2.4. Declaro que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y que NO efectúe transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que no estén relacionadas con las mismas.

2.5. Acepto que FONASI se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mi planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he suministrado, FONASI no estará obligada a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su desición. Igualmente me comprometo a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en el presente formato.

2.6 Eximo a FONASI de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento o de la violación del mismo.

Estoy informado de mi obligación de actualizar mi información en los plazos que solicite FONASI por cada producto o servicio que utilice, sin que esta me exonere que dicha actualización sea por lo menos una vez al año, en constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo el presente formato.

3.-AUTORIZACIÓN – PROTECCION DE DATOS:De conformidad con lo previsto en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012, EL FONDO DE EMPLEADOS DE INDUCOLOMBIA.S.A.S, como recolector y tratante de los datos personales obtenidos a través de diferentes medios, solicita a sus asociados, y en general a toda persona natural o jurídica que parezca en su bases de datos, autorización para continuar con el tratamiento de sus datos personales.

FONDO DE EMPLEADOS DE INDUCOLOMBIA.S.A.S reconoce la importancia de la seguridad, privacidad y confidencialidad de los datos relacionados con información personal registrados en nuestras bases de datos digitales y físicas, los cuales son suministrados por diversos canales de comunicación tales como: correo electrónico, llamadas telefónicas y medios físicos. El registro de datos personales almacenados en nuestras Bases de Datos es utilizado para las siguientes finalidades: La información recolectada es con el fin de inscribir en la base de datos al nuevo afiliado, para que el mismo tenga la calidad de asociados al fondo y pueda acceder a las diferentes ofertas de crédito y ahorro que ofrece la entidad.

La información y datos personales suministrados al **FONDO DE EMPLEADOS DE INDUCOLOMBIA.S.A.S** podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados, transmitidos, según sean aplicables dentro del marco del objeto social de la entidad, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de confidencialidad y tratamiento de datos personales de la compañía.

Teniendo en cuenta lo anterior, con mi firma autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada inequívoca al **FONDO DE EMPLEADOS DE INDUCOLOMBIA.S.A.S** para tratar mis datos personales de acuerdo con la ley colombiana y con sus políticas de tratamiento de datos personales, autorizándolas por tanto a recolectarla, almacenarla, usarla y compartirla entre ellas o terceros para los fines exclusivos relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la política de Tratamiento de Datos Personales en las Compañías. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Autorizo para que el crédito sea desembolsado de la siguiente manera:

Pago en Cheque

Transferencia a la Cuenta No _____ banco _____ Ahorros Corriente

Nombre _____ CC No _____

Huella