



Fecha de solicitud(D/M/A)	
ASOCIACION	
ACTUALIZACION	

DATO PERSONALES

Nombres Y Apellidos (completos)		Numero de identificacion	Fecha de expedicion(D/M/A)	Lugar de expedicion
Fecha de Nacimiento (D/M/A)	Lugar de Nacimiento	Estado civil	Direccion Residencia	Ciudad
Telefono Fijo	Celular	Correo electronico personal		Personas a Cargo

DATOS LABORALES

Empresa donde Labora	Fecha de Ingreso (D/M/A)	Cargo	
Telefono Laboral	Direccion Empresa	Salario	Correo Electronico Laboral

INFORMACION BANCARIA Y FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	ACTIVOS	
OTROS INGRESOS	PASIVOS	
EGRESOS	PATRIMONIO	
Banco	Tipo de cuenta	Numero de cuenta

APORTE Y AHORRO MENSUAL

Ahorro Permanente minimo 3% maximo 10 %	Ahorro Voluntario	Ahorro Navidad
---	-------------------	----------------

GRUPO FAMILIAR

Parentesco	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (D/M/A)	Numero Identificacion

Libre y espontáneamente manifiesto mi voluntad que en caso de retiro del "FONDO IC" por causa de muerte real o presunta, mis aportes, ahorro, auxilios y demás beneficios o derechos económicos que resulten a mi favor sean entregados a las personas y en proporciones que se indican enseguida, de conformidad con lo estipulado en el Código Civil Colombiano.

BENEFICIARIOS PRINCIPALES DE DERECHOS ECONOMICOS

Parentesco	Nombres y Apellidos	Numero de Identificacion	% Derecho economico

FIRMA

"Para constancia firmo el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizo el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento".

FIRMA SOLICITANTE _____ C.C. _____ DE _____

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA					
REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA		SI	NO	SI, REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA RELACIONE CUALES	
POSEE CUENTA EN MONEDA EXTRANJERA					
BANCO		CIUDAD		PAIS	
DECLARACION VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS					
<p>Declaro expresamente que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano. La información que he suministrado en esta solicitud es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente. Los recursos que se deriven de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o la financiación del terrorismo. Eximo a FONDO IC, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa ó errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones. Autorizo a FONDO IC, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.</p>					
AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES					
<p>En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo con la firma del presente formato como Titular de los datos personales, para que éstos, incluidos los datos sensibles (huella dactilar), sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO IC y sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, gestión de estadísticas internas, gestión de vinculación de nuevos asociados, gestión comercial, gestión económica y contable, gestión de facturación, envío y remisión de información a través de los medios registrados, publicidad propia, marketing, prospección comercial, transmisión y transferencia nacional e internacional de datos personales con aliados del Fondo. Declaro que cuento con la autorización de los miembros de mi grupo familiar que se registren en el formato para que sus datos personales sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO IC y sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, gestión de estadísticas internas, gestión de vinculación de nuevos asociados. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (huella dactilar), entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. Como titular de los datos puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido al FONDO IC a la dirección de correo rmbd@fondo-ic.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Carrera 11 No. 93 b -33 Piso 7".</p>					
AUTORIZACION A LAS CENTRALES DE INFORMACION Y RIESGO					
<p>Autorizo de manera expresa e irrevocable a FONDO IC., 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 y comercial a las centrales de riesgo. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras y comerciales. Por lo tanto conocerán 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 las jurisprudencias, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco lo 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.</p>					
DECLARACION CUMPLIMIENTO ESTATUTOS Y REGLAMENTOS FONDO IC					
<p>Declaro expresamente que me someto voluntariamente a los Estatutos y Reglamentos del FONDO DE EMPLEADOS DE IC "FONDO IC", como también a cancelar oportunamente las obligaciones que adquiriera, por lo que autorizo al pagador de la Empresa a la cual presto mis servicios, deducir periódicamente de mi salario, prestaciones sociales, indemnizaciones, y cualquier tipo de acreencia laboral, con destino a FONDO IC, las sumas necesarias para cubrir las obligaciones a mi cargo, el valor de la cuota periódica de aportes sociales y ahorros permanentes establecidas en los estatutos del FONDO. Igualmente autorizo para que en el momento de mi retiro, sean deducidos de las prestaciones sociales legales y extralegales, indemnizaciones, cesantías, salarios o descansos a que tenga derecho, cualquier saldo a favor de FONDO IC. Los aportes y ahorros quedan afectados desde su origen a favor de FONDO IC, como garantía de las obligaciones que el asociado contraiga con este, para lo cual el FONDO podrá efectuar las respectivas compensaciones. Tales sumas son inembargables y no podrán ser gravadas ni transferidas a otros asociados o terceros (Art. 16 Decreto 1481 de julio de 1989).</p>					
FIRMA					
<p>"Para constancia firmo el presente documento legalizado mediante el método de firma electrónica y para ello autorizo el uso y grabación de la voz que se incorporan en el documento".</p>					
<p>_____</p> <p>FIRMA</p>					