

Ingreso Reingreso Actualización

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo			Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Nacionalidad
Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>		Número de documento	Expedido en		Fecha de expedición Día: Mes: Año:
Estado Civil Casado(a) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>			Lugar de nacimiento: Departamento - Municipio		Fecha de nacimiento Día: Mes: Año:
Dirección residencia		Departamento	Ciudad	Barrio	Estrato
Tipo de vivienda Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>		Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico personal	

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa		Cargo	Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Término fijo <input type="checkbox"/>		Salario
Banco	Nro. Cuenta bancaria		Cuenta Bancaria Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	Fecha de Vinculación Día: Mes: Año:	Regional

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel académico:	Profesión:
------------------	------------

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales actividad principal \$	Total activos \$
Otros ingresos (especificar) \$	Total pasivos \$
Egresos mensuales \$	Total patrimonio \$

DEDUCCIÓN DE AHORROS

A partir de la fecha autorizo a FEDI para que deduzca de mi nómina mensual, el valor correspondiente a mis aportes; de acuerdo con los valores que a continuación relaciono.

Ahorro obligatorio	Ahorro Voluntario	Ahorro Voluntario de Vivienda	Ahorro Navideño	Ahorro Infantil
Cuota mensual	Cuota mensual	Cuota mensual	Cuota mensual	Cuota mensual
1% del salario	(Mínimo \$10.000)	(Mínimo \$50.000)	(Mínimo \$10.000)	(Mínimo \$10.000)
\$	\$	\$	\$	\$

Beneficiarios del ahorro infantil

Nombre completo	Fecha de nacimiento	Parentesco

PREGUNTAS: Personas Expuestas Políticamente PEP (Aplica para cónyuge y/o compañero permanente)

Usted o su familia maneja o ha manejado recursos públicos?	SI	NO
Usted o su familia ejercen o han ejercido algún grado de poder público?	SI	NO
Usted o su familia gozan de reconocimiento público o es PEP?	SI	NO
Si alguna de las repuestas de su familiar son afirmativas, por favor especifique:		
Nombres y Apellidos _____		
Parentesco _____		
Nombre entidad donde labora _____		

OPERACIONES EN MONEDA EXTRAJERA

Realiza Operaciones en Moneda Extranjera	SI	NO	Posee cuentas en Moneda Extranjera	SI	NO
Inversiones			Nro. Cuenta		
Importaciones			Banco		
Exportaciones			Moneda		
Pagos			Ciudad		
Giros			País		
Otros	Cuáles _____				
Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera			Firma _____		
			Huella		

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN CENTRALES DE INFORMACIÓN

Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo al Fondo de Empleados FEDI para su consulta.
Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice.
Autorizo al Fondo de FEDI para que consulte y reporte información a las centrales de riesgo.



Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal.

"Declaro que el origen de los recursos y demás activos proceden del giro ordinario de actividades lícitas y que los recursos que entrego provienen de las siguientes fuentes: _____"

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DEL INTERCAMBIO TRIBUTARIO INTERNACIONAL

1. Identificación de Ciudadanos o Residentes Extranjeros

¿Tiene residencia Fiscal en algún país diferente a Colombia?

SI ____ NO ____ País _____

Si respondió afirmativamente por favor indicar el país de tributación y el número de identificación tributaria.

País de tributación

No. de identificación tributaria TIN/NIT

CERTIFICACIÓN Y COMPROMISO

Certifico y ratifico expresamente que la información proporcionada en este formulario es correcta, completa y se encuentra actualizada.

Autorizo a FEDI a enviar directa o indirectamente la información contenida en este formato a cualquier autoridad fiscal para auditar o realizar control para fines fiscales. Así mismo, a divulgar a tales autoridades fiscales información adicional que pudiese poseer FEDI y que es pertinente para mi calificación declarada con base en esta certificación.

Acepto que la información relacionada con mis productos en FEDI (Incluso información sobre los saldos de las cuentas y pagos recibidos) podría ser notificada para fines fiscales a las autoridades pertinentes, y que podrían proporcionar dicha información a un país de los enumerados en la lista anterior, así como al país del cual soy residente.

Me comprometo a informar a FEDI sobre cualquier cambio en la información registrada en este formato, mediante el diligenciamiento de un nuevo formato de "AUTO-CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL FATCA/CRS - PERSONA NATURAL".

Al solicitar el ingreso como asociado(a) al Fondo de Empleados FEDI, me comprometo a cumplir los estatutos, reglamentos y disposiciones en general de la entidad. Además, acepto que en la utilización de los servicios prestados por terceros que establezca FEDI asumo plena libertad y responsabilidad frente a la decisión de utilizar el ofrecido por el Fondo de Empleados u otro proveedor diferente y exonerar a FEDI de responsabilidad alguna ya que esta compete al proveedor directo del bien o servicio.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural, jurídica, privada o pública y me comprometo a actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

AUTORIZACIONES

Yo _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a mi actual o futuro o empleador o pagador, para que:

Retenga a favor de FEDI cualquier suma que deba pagarse a los deudores por concepto de mi salario, honorarios, contraprestaciones, jornales, vacaciones, bonificaciones especiales, ocasionales o permanentes, liquidaciones, primas semestrales (legales y extralegales), auxilio de cesantías, indemnizaciones, prestaciones sociales y cualquier otro pago que perciba por concepto en virtud de la relación contractual. Descontado los dineros necesarios para cubrir las obligaciones de cualquier tipo que hayan surgido en virtud del vínculo con FEDI y las cuales se cobren por el incumplimiento y/o aplicación de una cláusula aceleratoria en especial las cuotas mensuales pactadas para ahorro, auxilios y seguros.

A las empresas como generadoras del vínculo de asociación, para suministrar, compartir, transmitir, procesar, almacenar mi información laboral, salarial, de nómina y descuentos a FEDI, con la finalidad de que el Fondo de Empleados pueda realizar los estudios, análisis y capacidad de crédito, de igual forma para que ofrezca, promocióne, realice campañas de mercadeo con respecto a los servicios ofrecidos por FEDI.

AL FONDO DE PENSIONES Autorizo al fondo de pensiones voluntarias y obligatorias al cual me encuentro afiliado para que de los ahorros que por cualquier concepto tenga, o pueda llegar a tener en el fondo de pensión, descuento y entregue a FEDI el saldo que presente en las obligaciones contraídas por mí con el Fondo de Empleados.

A FEDI Autorizo a FEDI para que en caso de que por razón de utilización de los servicios o beneficios de cualquier convenio, se llegaran a efectuar cargos o remisión de cuentas de cobro al Fondo de Empleados y que correspondieran como asociado, tales sumas de dinero sean debitadas de los ahorros si a ello hubiera lugar o en caso contrario y si FEDI lo encontrase adecuado, proceder a pagar con cargo a un crédito al mismo por las condiciones que FEDI considerase más adecuadas. Si no fuera posible lo anterior, FEDI deberá devolver el cargo o cuenta de cobro al remitente, para que directamente realice el cobro.

Autorizo (amos) a FEDI para que en conjunto o en forma individual o a quien el delegue o sea titular de los derechos incorporados en el presente documento, consulte, reporte, retire, actualice mis (nuestros) datos personales o la información correspondiente a mi (nuestro) comportamiento como deudor(es) o usuario de cualquier servicio financiero o comercial, en la central de información de la Asociación Bancaria "CIFIN" o cualquier otra institución Financiera Nacional o extranjera; o a cualquier otra central de información debidamente constituida como Computec "DataCredito", Procrédito, FENALCO entre otras. Así mismo, autoriza(amos) a FEDI, para compartir dicha información con otras entidades con quienes tenga Alianzas Comerciales para la estructuración de ofertas, el envío de información comercial, gestionar cartera adeudada por nosotros, respetando el ordenamiento legal. Sé (sabemos) que en cualquier momento puedo (podemos) conocer la información de la cual soy (somos) titular (es), y solicitar su rectificación o actualización, en caso de que haya lugar a ello.

Manifestó (amos) que conozco (emos) y acepto (amos) que en caso de que mi comportamiento crediticio no sea adecuado, FEDI o a quienes cedan o endosen los derechos, pueden realizar los reportes negativos a cualquiera de las centrales de riesgos, sea nacional o extranjera; teniendo en cuenta que me (nos) entenderé (mos) y aceptaré (mos) notificados con el extracto de la obligación, relación de débitos, estado de cuenta, otros tipos de documentos que permitan en forma clara y precisa, identificar la morosidad de mis (nuestras) obligaciones, el cual pueda ser allegada en forma física o electrónica a las direcciones que estén registradas en el presente documento, o que estén reportadas en cualquier información pública como certificados emitidos por las cámaras de comercio, o la que hubiere matriculado en el registro único tributario, o informado en la solicitud de crédito o contrato, conforme a la autorización realizada por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público en el Decreto 2952 del 06 de Agosto de 2010, en su artículo segundo (2), sin alegar en cualquier momento falta o indebida notificación.

1. A LAS CENTRALES DE RIESGO DE INFORMACIÓN FINANCIERA Y CREDITICIA Autorizo a FEDI o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, de forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y de información financiera, crediticia y comercial; consulte, informe, reporte, procese y divulgue a las Centrales de Riesgo, toda la información referente a mi comportamiento financiero, crediticio y comercial que resulte de todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad me hubiese otorgado o me otorgue en el futuro en calidad de deudor principal o codeudor. La información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la Ley establezca. Lo anterior de conformidad con la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la sustituya, modifique, complemente, derogue o reglamente.

2. AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO Con el presente autorizo a FEDI o a quien represente sus derechos a que me contacte con el fin de ejercer actividades de cobranza mediante los canales que tenga dispuestos para ello o que pueda llegar a tener, entre estos: mensajes de WhatsApp, Mensajes de Texto, Correo electrónico, Llamadas telefónicas, mensajes a través de otra aplicación móvil que haya denunciado en los datos que he proporcionado y los demás que correspondan a la información que haya proporcionado.

3. AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR INFORMACIÓN PERSONAL En consideración a la presente solicitud, autorizo de manera irrevocable a mi actual, futuro o futuros empleador(es) o contratante(s), a proporcionar cualquier información personal económica, sin limitación, tales como el valor de mi salario, honorarios, cualquier devengo o deducción, cualquier dato que tenga las colillas de pago. En sí, está autorización no tiene limitación a la información que origine ingresos a mi favor y la liquidación de estos.

4. AUTORIZACIÓN A LOS FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS En caso de ser aprobado la presente solicitud de crédito, autorizo irrevocablemente a los Fondos de Pensiones y Cesantías en los cuales tenga un saldo a favor (Suma dineraria), para que con destino a FEDI, retengan y transfieran las sumas de dinero que estén depositadas a mi favor, teniendo en consideración las modificaciones que por cualquier circunstancia pueda tener dicho crédito. necesarias para atender la amortización del crédito definitivo que me haya sido aprobado, teniendo en consideración las modificaciones que por cualquier circunstancia pueda tener dicho crédito.

5. COMPENSACIÓN Mediante la firma de la presente solicitud, autorizo (amos) para que FEDI o a quien represente sus derechos, en el momento en que existieren deudas recíprocas, estas sean compensadas.

6. LIBRANZA - AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DIRECTO En caso de ser aprobado la presente solicitud de crédito, autorizo irrevocablemente a la(s) empresa(s) para la cual trabajo, para que con destino a FEDI, retengan y transfieran de mi salario, primas, bonificaciones, liquidaciones, indemnizaciones, seguros y cualquiera otra remuneración o prestación legal o extra legal a que tenga derecho, las cuotas semanales, quincenales, mensuales, semestrales, anuales o cualquier otra, necesarias para atender la amortización del crédito definitivo que me haya sido aprobado, teniendo en consideración las modificaciones que por cualquier circunstancia pueda tener dicho crédito. En caso de retiro por cualquier causa de FEDI o de la empresa para la cual trabajo, autorizo que con cargo a mi liquidación final retengan y entreguen a FEDI las sumas hasta por el saldo pendiente de los créditos a pagar.

Certifico que toda la información aquí registrada, es verdadera y puede ser verificada sin restricción alguna.
SOLO SE RECONOCERÁN LOS SERVICIOS, CUANDO LA INFORMACIÓN HAYA SIDO REGISTRADA EN FORMA CLARA Y COMPLETA.

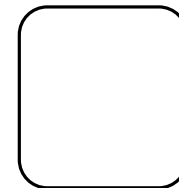
Firma

C.C.

Nombre completo

De

Huella



ESPACIO EXCLUSIVO PARA FEDI

Asesoría y verificación de la Información	Cargo	Fecha		
		Día	Mes	Año
Observaciones para la verificación:	Aprobado:	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		