



FONDO DE EMPLEADOS DE ERNST & YOUNG

RETIRO DEFINITIVO ASOCIADO

Ciudad: _____ Fecha: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos: _____ Cédula: _____
Dirección Residencia: _____ Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____ Celular: _____
Número de Cuenta: _____ Banco: _____ Cuenta: AHO__ CTE__

CAUSAL DE RETIRO

- | | |
|--|--|
| ☐ RETIRO DE LA FIRMA | ☐ SE VINCULÓ A OTRA ENTIDAD |
| ☐ DIFICULTADES ECONÓMICAS | ☐ LIMITACIÓN DE SERVICIOS |
| ☐ MOTIVOS PERSONALES (Cuales) | ☐ OTROS (Cuales) |

SERVICIOS QUE POSEE ACTUALMENTE

Crédito ☐ Celular ☐ Póliza ☐ Medicina ☐ Otros (cuales) ☐

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR, REPORTAR Y COMPARTIR INFORMACIÓN

ORIGEN DE FONDOS:

- Las actividades a las que se dedica son lícitas? SI _____ NO _____
- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio): _____
- La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla a nualmente.
- Con los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato **no** se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

Autorizo al Fondo de Empleados de ERNST & YOUNG - FEDEYCO en forma permanente e irrevocable consultar, informar, reportar, procesar o divulgar, a las centrales de información financiera con fines estadísticos y comerciales, todo lo referente a mi comportamiento como asociado, mi endeudamiento, y en especial sobre el origen, modificación, extinción de las obligaciones contraídas o que llegare a contraer con FEDEYCO, de todas las operaciones financieras y crediticias, que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la Ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. De igual forma, autorizo el envío de mensajes a mi dispositivo móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico o dirección de correspondencia información comercial, legal, seguridad, auxilios, bienestar, o de cualquier índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios y beneficios.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos personales y financieros incluidos en la ficha de afiliación son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su confrontación ante cualquier persona natural y/o jurídica, privada y/o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista la relación con FEDEYCO y me comprometo a actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que sea necesario. También autorizo a mi empleador para que efectúe la retención de nómina, de acuerdo con la frecuencia de pago correspondientes a los valores de la cuota obligatoria y los ahorros y servicios seleccionados. Declaro conocer la reglamentación de FEDEYCO que regula la prestación de servicios de ahorro y crédito, y me comprometo a cumplirla. De igual forma como titular de la información autorizo a FEDEYCO de manera previa, expresa e informada, para tratar mis datos personales y distribuirlos a terceros con el fin de obtener beneficios declarados en los reglamentos y estatutos de fondo y generar para el tratamiento de mis datos con cualquier finalidad propia del objeto de FEDEYCO, así mismo declaro que conozco la totalidad de los derechos que me asisten como titular de la información, los cuales se establecen en la Ley 1581 de 2012.

Firma: _____

Radicado: _____

Cédula: _____

Fecha: _____