

REFERENCIAS

Familiar (Apellidos y Nombres)	Ciudad	Teléfono	Celular
Personal (Apellidos y Nombres)	Ciudad	Teléfono	Celular

AUTORIZACIÓN

Autoriza recibir información a través de su correo electrónico Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Autoriza recibir información a través de mensajes de texto a su celular Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Desde ahora autorizo irrevocablemente a mi empleador para descontar de mi salario y demás emolumentos a mi favor y pagar a favor de FONKOBA las sumas que mensualmente se causen como consecuencia de obligaciones económicas adquiridas, dentro de los límites legales autorizados. De la misma forma autorizo para que con fines de control de mi capacidad de pago y tratamiento de datos personales, mi empleador o entidad pagadora y FONKOBA se compartan entre sí la información relativa a mi salario, honorarios, devengos, créditos, descuentos y datos personales. La presente autorización se extiende en el evento que llegare a cambiar de empleador o entidad pagadora en los términos del artículo 7° de la Ley 1527 de 2012, permitiendo a FONKOBA exigir al nuevo empleador o entidad pagadora el descuento de los dineros que se causen a mi favor, pudiendo descontarse hasta el 50% de mi salario, pensión u honorarios, en los términos que dan cuenta el artículo 55° del Decreto 1481 de 1989, con el fin de pagar los saldos insolutos a mi cargo.

También autorizo para que descuente de mi salario en forma mensual o quincenal de manera proporcional según mi contrato de trabajo, los valores correspondientes a los siguientes conceptos a favor de FONKOBA:

1) Aportes, el cual no podrá exceder el 10% del salario básico según el artículo 16 del Título Capítulo IV del Decreto 1481 de 1989. 2) Fondo de solidaridad. 3) Ahorros voluntarios si los hubiere. 4) Y demás obligaciones que adquiera a través de FONKOBA.

Igualmente, autorizo a FONKOBA (I) Consultar, reportar y procesar mi comportamiento crediticio, financiero o comercial ante las Centrales de Información Financiera legalmente constituidas, ya sean nacionales o extranjeras, así como ante cualquier entidad que administre o maneje bases de datos. En general, la presente autorización comprende la facultad para realizar cualquier tratamiento lícito de mis datos personales, comerciales y financieros. (II) En el evento de la terminación de mi contrato de trabajo, se retenga de la liquidación definitiva de la relación laboral, las sumas correspondientes al saldo insóluto de la obligación a mi cargo, en los términos que dan cuenta el artículo 56° del Decreto 1481 de 1989. (III) Compensar contra mis aportes el saldo insóluto de la obligación en el evento de retiro de FONKOBA por cualquier causa.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada al Fondo de empleados de Koba Colombia, que en adelante se denominará FONKOBA o a quien represente, o a quien ceda sus derechos, o a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que soy titular, o como representante de éste, para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, suprima, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe mis datos personales, lo que incluye toda la información relativa a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios. El alcance de la autorización comprende la facultad para que FONKOBA me envíe mensajes con contenidos institucionales, informativos, publicidad, notificaciones, información del estado de mi cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de FONKOBA, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono, entre otros. Esta autorización la realizo también en calidad de padre, madre, representante o tutor legal de mis menores, para que los datos incluidos en este documento y/o demás formularios que se deban diligenciar para el ingreso como beneficiarios en FONKOBA, sean incorporados a una base de datos bajo la responsabilidad de FONKOBA, así como que las fotografías tomadas en eventos de FONKOBA, a mí o a mis beneficiarios, puedan llegar a ser publicadas, cumpliendo con los preceptos y fines institucionales. Tendrán carácter confidencial las respuestas que versen sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes. Los datos biométricos son datos sensibles y, por tanto, no está obligado a autorizar su tratamiento; la finalidad de estos datos es la identificación del titular para los procesos de FONKOBA, en los términos de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, manifiesto de manera expresa, que he sido informado del tratamiento al que serán sometidos mis datos y su finalidad, conforme con el documento que declaro haber recibido del Fondo de empleados de Koba COLOMBIA S.A.S FONKOBA.

DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS PERSONAS NATURALES

Manifiesto que la procedencia de los recursos con los que efectué el (los) pagos, abonos, consignaciones o cualquier tipo de transacción objetos de la presente solicitud, son de origen lícito y corresponden a _____ adicionalmente bajo la gravedad de juramento y de conformidad con lo establecido con el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 90 de 1995, la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia de la Economía Solidaria, la Circular Externa 004 de 2017 de la Superintendencia de la Economía Solidaria y las demás normas legales concordantes sobre prevención de lavado de activos, declaro que los recursos que hagan con ocasión de la presente solicitud son bien habidos y adquiridos por medios lícitos y fueron adquiridos con recursos que no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No admitiré y me cercioraré que terceros no efectúen depósitos o abonos en mis productos con recursos provenientes del lavado de activos o actividades ilegales, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con asuntos de esta naturaleza. Que mi nombre no está incluido en la oficina de control de activos en el exterior (DFAC), o en cualquier lista de similar naturaleza, o en alguna de carácter nacional y/o internacional, en las que se publiquen los datos de las personas a quienes se les haya iniciado proceso judicial, actuación administrativa o que hayan sido sancionadas y/o condenadas por las autoridades nacionales o internacionales, de manera directa o indirecta, con actividades ilegales tales como narcotráfico, terrorismo o su financiación, lavado de activos, tráfico de estupefacientes, secuestro extorsivo y trata de personas, corrupción, peculado por apropiación, entre otras. Autorizo a FONKOBA a cancelar unilateralmente y de manera inmediata, el o los contratos a que haya lugar, de comprobarse que tengo vínculos comerciales o personales, con empresas o personas incurso en investigaciones judiciales o listas públicas relacionadas con actividades ilícitas o que cometieron delitos y están requeridas por la ley.

Si por cualquier motivo o por cualquier circunstancia el (los) dineros objetos de la presente solicitud y/o contrato resultan(n) perseguidos judicialmente por cualquier autoridad nacional o extranjera, es objeto de cualquier medida cautelar, de congelación o cualquier otra o es sujeto de alguna investigación de carácter administrativa y/o judicial proveniente de cualquier acción judicial o extrajudicial, y que se adelante con ocasión del origen de dicho dinero me (nos) comprometo (comprometemos), expresa e irrevocablemente por medio del presente documento a favor de FONKOBA a asumir los costos, gastos judiciales, incluidos los honorarios en que se incurran para la defensa de dicho(s) dinero(s) con ocasión de cualquier actuación de cualquier naturaleza relacionada y que se adelante con ocasión del origen de dicho dinero(s) ya sea judicial o extrajudicial y/o administrativa y a indemnizar a FONKOBA por los daños y perjuicios que se generen con ocasión de dicha actuación, de tal suerte que resulte indemne por cualquiera de tales conceptos.

¿Desea adquirir un plan exequial? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Desea adquirir seguro de vida? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------

Nota: Si su respuesta es positiva uno de nuestros asesores se comunicará con usted para brindarle la información completa de estos servicios. Recuerde sólo podrá adquirir estos convenios después de su primer aporte como asociado.

FIRMA		<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> HUELLA ÍNDICE DERECHO
CÉDULA		
NOMBRE		

Declaro y certifico que la información consignada en el formulario es veraz

ESPACIO RESERVADO PARA FONKOBA

La información de ésta solicitud la confirmó (Quien realiza la entrevista)			
Nombre	Cargo	Fecha Día /mes /año	Firma
La junta directiva Aprobó <input type="checkbox"/> Negó <input type="checkbox"/> Su solicitud <input type="checkbox"/> Según acta No. _____			

La información de ésta solicitud la ingresó al sistema			
Nombre	Cargo	Fecha Día /mes /año	Firma

Observaciones

DOCUMENTOS ANEXOS

1. Fotocopia legible del documento de identidad	<input type="checkbox"/>	SELLO FONKOBA
2. Certificado laboral o de prestación de servicios no mayor a 30 días	<input type="checkbox"/>	
3. Autorización libranza firmada a favor de FONKOBA, si aplica	<input type="checkbox"/>	
4. Autorización del débito automático, si aplica	<input type="checkbox"/>	