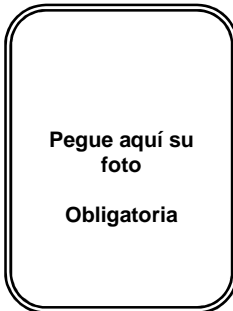


## FORMATO DE VINCULACIÓN DE ASOCIADO

### FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES



Fecha de diligenciamiento D   M   A

#### INFORMACION PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: \_\_\_\_\_  
 CC. No \_\_\_\_\_ Expedida en : \_\_\_\_\_ Fecha Expedición: D   M   A      
 Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: D   M   A      
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 Dirección domicilio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Estrato \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Sexo: M  F  No Libreta Militar \_\_\_\_\_  
**Estudios:** Primarios:  Secundarios:  Técnicos:  Tecnológicos:  Universitarios:  Tipo de Sangre:  RH:   
 Estado civil : Solter@  Casad@  Unión Libre  Viud@  Separad@  Divorciad@   
 Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ CIU: \_\_\_\_\_

#### INFORMACION FAMILIAR

Nombres y apellidos del Padre: \_\_\_\_\_  
 Nombres y apellidos de la madre: \_\_\_\_\_  
 Nombre esposa(o) compañera(o) : \_\_\_\_\_  
 Ocupación de su esposa(o) compañera(o): \_\_\_\_\_  
 CC. \_\_\_\_\_ Expedida en : \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: D   M   A

Nombre De Los Hijos	Fecha Nacimiento	Estudia	Trabaja	Lugar Ocupación

#### INFORMACION PATRIMONIAL

Reside en vivienda: Propia  Familiar  Alquilada  Dirección: \_\_\_\_\_  
 Barrio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

¿Posee otros inmuebles?: Si  No

Si su respuesta a la anterior pregunta fue "Si" por favor diligencie el siguiente cuadro, de lo contrario omitalo.

#	Tipo de inmueble	Dirección inmueble
1	Lote <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>	
2	Lote <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>	
3	Lote <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>	

¿Tiene Vehículo? : Si  No

Si su respuesta a la anterior pregunta fue "Si" por favor diligencie el siguiente cuadro, de lo contrario omitalo.

#	Tipo de vehículo	Marca	Año modelo
1	Moto <input type="checkbox"/> Carro <input type="checkbox"/> Campero <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
2	Moto <input type="checkbox"/> Carro <input type="checkbox"/> Campero <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
3	Moto <input type="checkbox"/> Carro <input type="checkbox"/> Campero <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		

## INFORMACION FINANCIERA

Diligencie la siguiente tabla en Pesos Colombianos.

Concepto	Valor	Concepto	Valor
Ingresos mensuales	\$:	Gastos mensuales	\$:
Otros ingresos	\$:	Concepto Otros Ingresos:	
Total Activos (Lo que Usted tiene)	\$:	Total Pasivos (Lo que Usted debe)	\$:

¿Administra recursos públicos? Sí  No

¿Es reconocido públicamente o políticamente? Si  No

¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? Si  No

¿Realiza Operaciones en moneda extranjera? No  Sí  → Dólar  Euro  Yen  Yuan  Bolívar  Otras

¿Cuáles? : \_\_\_\_\_

¿Posee cuentas en moneda extranjera? Si  No

## INFORMACION LABORAL

Empresa **actual** en la que labora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso a la empresa : D   M   A     Cargo: \_\_\_\_\_

¿Ha laborado anteriormente en alguna empresa del grupo económico ISSA? No  Si  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué cargos desempeñó? \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Certifico que la información suministrada, es verídica y autorizo a FONDEKIKES para que la verifique.
2. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice.
3. Autorizo a FONDEKIKES para que consulte y reporte información a las centrales de riesgo.
4. Autorizo a FONDEKIKES la publicación de mis imágenes, videos y fotografías que tengan relación con el cumplimiento del objeto social del Fondo.
5. Autorizo a FONDEKIKES a suspender negociaciones presentes y futuras, en caso de infracción de los numerales contenidos en esta declaración, eximiendo a FONDEKIKES de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en esta declaración o la violación de los compromisos adquiridos.
6. Declaro que mis ingresos y bienes provienen de actividades lícitas y que no efectuaré transacciones destinadas a actividades ilícitas o a favor de personas o empresas aparente o efectivamente relacionadas con las mismas.

## HABEAS DATA

Autorizo expresamente al FONDO DE EMPLEADOS KIKES- FONDEKIKES o a quien represente sus derechos u ostente la calidad de acreedor, a consultar, reportar, procesar solicitar y divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos, con los mismos fines, el surgimiento, incumplimiento y extinción de las obligaciones contraídas con anterioridad o posterioridad a éste contrato y en especial, la existencia de deudas vencidas sin cancelar. Lo anterior implica que el cumplimiento de mis obligaciones se refleja en las mencionadas bases de datos; en donde se consigna de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento, frente al cumplimiento de mis obligaciones. Declaro haber leído y comprendido el contenido, razón por la cual entiendo sus alcances e implicaciones.

## AUTORIZACION DE DATOS PERSONALES

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a FONDEKIKES identificado con Nit 830.512.407-2 para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de conocimiento del asociado, enviar información y los demás fines que se encuentran establecidos en nuestra Política de Privacidad de Datos Personales la cual puede ser consultada en nuestra página web [www.fondekikes.com](http://www.fondekikes.com) Como Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. FONDEKIKES se encuentra ubicado en la Cra 22 N. 50 A - 24 en la ciudad de Bucaramanga, Tel (037) 6438800 ext. 107-108.

<b>Firma</b>	
<b>Nombres y Apellidos</b>	
<b>Cédula de Ciudadanía</b>	

Nombre y firma funcionario responsable de verificación de Información \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Bucaramanga, \_\_\_\_\_

Señores  
JUNTA DIRECTIVA  
FONDO DE EMPLEADOS KIKES "FONDEKIKES"  
Bucaramanga

Respetados Señores:

Solicito a Ustedes, el ingreso como asociado al Fondo de Empleados Kikes, "FONDEKIKES", para lo cual me comprometo a cumplir con los Estatutos y los Reglamentos.

Adjunto a la presente autorización de descuento dirigida a la Empresa:

\_\_\_\_\_.

Inicialmente, estipulo mi cuota mensual de Aporte, en la suma de (\$) \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ PESOS MCTE.

Y que me sea descontada de manera: Quincenal \_\_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_\_ 1er Quincena \_\_\_\_\_  
2da Quincena \_\_\_\_\_

Cordialmente,

<b>Firma</b>	
<b>Nombres y Apellidos:</b>	
<b>C.C. No</b>	

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

Señores

Atte. Departamento de Personal

Por medio de la presente autorizo expresamente a la empresa \_\_\_\_\_, para que de cada pago del salario al que tengo derecho, deduzca en cuantía y periodicidad pactada, con destino al Fondo de Empleados Kikes- FONDEKIKES, los valores que me sean reportados por esta entidad, correspondientes a mi cuota de aporte y a las obligaciones que contraiga con FONDEKIKES.

La empresa deberá proceder en la forma indicada a partir de la fecha y sucesivamente hasta cuando por escrito yo comunique que no autorizo más descuento.

Atentamente,

<b>Firma</b>	
<b>Nombres y Apellidos:</b>	
<b>C.C. No</b>	

**REGISTRO DE FIRMA:**

La firma con cédula de ciudadanía aquí registrada, será la que comúnmente utilizaré para los diferentes créditos solicitados a FONDEKIKES, en calidad de Deudor Principal o Codeudor.

**REGISTRE AQUÍ SU FIRMA CENTRADA EN EL RECUADRO.**

**Núm. Cedula:**

**Señores  
FONDEKIKES**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ certifico que por voluntad propia y en pleno uso de mis facultades mentales y legales nombro, en caso de fallecimiento, como beneficiarios de todos los valores a mi favor incluyendo el seguro de vida a las siguientes personas de acuerdo al porcentaje aquí descrito:

	<b>NOMBRE</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>%</b>	<b>DIRECCION</b>	<b>TELEFONO</b>
1-	FONDEKIKES	ONEROSO	VALOR DE LA DEUDA A LA FECHA.		
2-	_____	_____	_____	_____	_____
3-	_____	_____	_____	_____	_____
4-	_____	_____	_____	_____	_____
5-	_____	_____	_____	_____	_____

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**Firma del Asociado**