



FORMATO SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN

Versión 2

Ciudad

Fecha

AFILIACIÓN

ACTUALIZACIÓN

1- INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:

Género: F M

Tipo de Documento

Número

Expedida en

Fecha de Expedición

CC CE

DIA MES AÑO

Fecha de Nacimiento:

DD

MM

AAAA

Lugar de Nacimiento:

Estado Civil (seleccione)

Nivel Educativo

Estrato

Tipo de Vivienda

Soltero

Casado

U. Libre

Separado

Propia

Arrendada

Familiar

Dirección Domicilio

Barrio

Municipio

Departamento

Nacionalidad

Correo electrónico:

Teléfono:

Nº Celular:

2- DATOS LABORALES

Empresa donde labora:

Tipo de Contrato:

Dirección de Trabajo:

Cargo:

Teléfono:

Ext.:

Departamento:

Municipio:

Ocupación y/o Profesión:

Sueldo: \$

Aporte Mensual: (%)

Fecha Ingreso a la Empresa: DD MM AAAA

¿Maneja dinero del Estado o esta expuesto públicamente? Si No

Descripción Actividad Económica: CIU:

3- INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales: \$

Total de Egresos: \$

Otros Ingresos Mensuales: \$

Otros Egresos Mensuales: \$

Total Activos: \$

Total Pasivos: \$

Declaro que el origen de los fondos proviene de:

Corte de la información financiera: Mes Año

¿Es Declarante de Renta? Si No

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si No

¿Posee cuentas en moneda extranjera? Si No Número de cuenta:

País: Moneda:

Posee propiedad raíz Si No

Valor comercial \$

Hipoteca SI NO

Posee Vehículo Si No

Valor comercial \$

Prenda Si No

A favor de

4-DATOS GRUPO FAMILIAR BASICO

Cónyuge

Celular

BENEFICIARIOS

Nombres y Apellidos

Fecha de Nacimiento

Identificación

Parentesco

% Autorizado

Favor diligenciar todos los espacios de manera completa, al igual que el porcentaje que le otorga a los beneficiarios para la entrega de los aportes en caso de fallecimiento. Los beneficiarios deben ser mayores de edad.

En caso de fallecimiento del asociado, el Fondo De Empleados Yanbal, hará entrega a sus beneficiarios dentro de los términos establecidos en los estatutos y de acuerdo con la normatividad vigente. Sera obligación del asociado mantener actualizada la información de los beneficiarios.

PERSONAS A CARGO			
Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Identificación	Parentesco
5-REFERENCIAS			
Personal	Nombre y Apellido:	Dirección:	Teléfono:
Familiar	Nombre y Apellido:	Dirección:	Teléfono:
6-AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES			
<p>Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono continuación: _____ y no acepto como propias, los depósitos que a mí(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.</p> <p>Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a Fondo Empleados Yanbal FEY o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante de cualquier operador, centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con el Fondo Empleados Yanbal FEY , con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas Data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.</p> <p>Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por Fondo Empleados Yanbal FEY. 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a Fondo Empleados Yanbal FEY no utilizar o revocar mi información personal.3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) Fondo Empleados Yanbal FEY me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente. De conformidad con lo previsto en Ley Estatutaria 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y con el Decreto 1377 de 2013, "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012", autorizo, como titular de mis datos personales, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del Fondo De Empleados Yanbal, los cuales serán tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual y con base en la política de tratamiento, a la cual podré tener acceso controlinterno@fey.com.co y en la página www.fey.com.co. De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido al Fondo de Empleados Yanbal, a la dirección de correo electrónico controlinterno@fey.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar; o mediante correo ordinario remitido a la dirección, Av. calle 15 N 5 -187 de la ciudad de Facatativá.</p> <p>Compromiso de Revisión de Estatutos y Reglamentos</p> <p>Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía _____ en mi calidad de afiliado al Fondo de Empleados FEY, me comprometo de manera voluntaria y consciente a revisar los estatutos y reglamentos que rigen el funcionamiento de dicho fondo, los cuales están disponibles en la página web oficial www.fey.com.co. Entiendo que el conocimiento de estos documentos es fundamental para el correcto ejercicio de mis derechos y el cumplimiento de mis responsabilidades como miembro del fondo. Acepto que es mi obligación consultar periódicamente los estatutos, reglamentos y cualquier otra actualización relevante, y que mi participación en el fondo está sujeta al cumplimiento de estos.</p>			

NOMBRE ASOCIADO: _____

CÉDULA: _____

FIRMA: _____



HUELLA

7. DATOS DE QUIEN REALIZA LA VINCULACIÓN (Uso exclusivo de FEY)		
Nombre	Fecha	
	DD	MM
Cargo	AAAA	
Firma		

8. DATOS DE QUIEN VERIFICA LA VINCULACIÓN (Uso exclusivo de FEY)		
Nombre	Fecha	
	DD	MM
Cargo	AAAA	
Firma		



EL FONDO DE EMPLEADOS DE YANBAL – “FEY”, está comprometido con el tratamiento leal, lícito, legítimo y seguro de los datos personales contenidos en sus sistemas de información. Como responsable y/o encargado de dicho tratamiento, comunica que los datos personales de los asociados, contratistas, proveedores y terceros, se realiza de acuerdo con la Política de Tratamiento de la Información, cuyo contenido se encuentra disponible en la página web www.fey.com.co. Por lo tanto, la información suministrada se trata con las finalidades y alcances dispuestos en la mencionada política, en la cual se indican sus derechos como titular de la información para conocer, actualizar o rectificar sus datos y los demás derechos previstos en la normatividad vigente.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO

Una vez recibidos y entendido los documentos de acuerdo de privacidad y las políticas para la Administración de datos personales, en calidad de ASOCIADO(A) TITULAR DE LA INFORMACIÓN, manifiesto que de manera previa, libre, consciente e informada ACEPTE los citados documentos y por consiguiente AUTORIZO al FONDO DE EMPLEADOS YANBAL – FEY (Responsable y/o encargado del tratamiento) o a quien represente sus derechos, el TRATAMIENTO o ADMINISTRACIÓN de la información del cual soy titular en calidad de incluso de aquellos datos catalogados por la ley como privados, semiprivados y sensibles; con el propósito global de generar flujos de información, que contribuyan al cumplimiento del Objeto social, actividades, crecimiento social y económico, mejoramiento de bienes y servicios y al cumplimiento en general, de obligaciones contractuales y/o legales que le asiste al FEY.

Ratifico que de igual forma, he sido suficientemente INFORMADO (A) sobre las políticas que determinan al FEY el tratamiento de la información, tanto la persona responsable para ello dentro de la Organización, como todo aquel que entre en contacto con ella; en consecuencia me COMPROMETO a actualizar y/o rectificar mi información por lo menos una (1) vez durante el año o cuando advierta que tales acciones son necesarias debido a cambios en la misma que afecten o llegaren a afectar el desarrollo normal de las relaciones contractuales, o simplemente cuando el FEY, por cualquier medio que para ello resulte idóneo, así me lo requiera. No obstante lo anterior, de considerarlo necesario, el FEY podrá buscar mi información en las fuentes o bases de datos que para ello resulten útiles, incluidas las de mi empleador y aunque las mismas no tengan el carácter de públicas; así como compartir, transferir o transmitir mi información con y a terceros, públicos o privados, o con otros operadores de información, públicos o privados - entre ellos el Registro Nacional de Bases de datos - dentro del país, y, en caso de que en el ejercicio de sus actividades llegare a considerarlo necesario, con otros países, siempre que éstos proporcionen niveles adecuados de protección de datos, similares a los fijados por Colombia.

Finalmente, como titular de los datos, tengo los derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir mi información o revocar la autorización otorgada; ACEPTE que la solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos de FEY, previa decisión de la SIC. En caso de no ser resuelta solicitud directamente, y subsidiariamente, tengo derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio. Mis derechos y obligaciones los puedo ejercer observando estrictamente las políticas y procedimientos para el tratamiento de Datos del FEY, disponible en www.fey.com.co y comunicándome al correo electrónico oficialcumplimiento@fey.com.co DECLARO que la información reportada, la suministro de forma voluntaria, completa, confiable, veraz, exacta y verídica.

En señal de aceptación, suscribo la presente autorización, para la administración de toda información suministrada o la que resulte de mi relación con el Fondo de Empleados Yanbal FEY.

Nombre _____

Cedula _____

Teléfono _____

	AUTORIZACIÓN ORDEN DE PAGO A FAVOR DEL FONDO DE EMPLEADOS YANBAL	Código COL.S2.10.1.FR.03 Versión: 00
---	---	---

, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número _____, expedida en _____, solicito a **YANBAL DE COLOMBIA S.A.S.** con NIT 860.512.249-4, que pague mensualmente a favor del **Fondo de Empleados Yanbal** (FEY) con NIT 800.060.900-2, las obligaciones que yo de forma autónoma y voluntaria adquiera con dicha entidad por los siguientes conceptos:

Concepto	Marque con una (X)
Aporte Mensual y Ahorro Permanente	
Ahorro Programado	
Consumos y Préstamos relacionados con las líneas de Crédito del Fondo	

Los pagos que aquí autorizo, serán cargados por **YANBAL DE COLOMBIA S.A.S.** al pago mensual de mi salario, cesantías, intereses de cesantías, primas de servicios, vacaciones, bonificaciones, auxilio de transporte, indemnizaciones, auxilios o beneficios extralegales, liquidación y en general, de cualquier concepto que deba pagarme la Compañía generado de mis prestaciones sociales.

En desarrollo de la presente autorización declaro y acepto que el apoyo que recibiré por parte de **YANBAL DE COLOMBIA S.A.S.** en cuanto a la gestión de los pagos mencionados, no me exime de la responsabilidad personal y exclusiva que tengo respecto del pago las sumas a mi cargo y a favor del Fondo de Empleados Yanbal. En consecuencia, en caso de que por cualquier motivo a **YANBAL DE COLOMBIA S.A.S.** no le sea posible, en una o varias de las mensualidades, cargar tales obligaciones al sistema de nómina y/o realizar el pago de las sumas de dinero al Fondo de Empleados Yanbal, tal situación no acarrea responsabilidad de ningún tipo para la empresa, que solo actúa en calidad de intermediaria para facilitar los pagos.

Firma: _____

Cedula: _____

Fecha: _____