



FORMATO DE VINCULACIÓN DE ASOCIADO

FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES

Pegue aquí su
foto
Obligatoria

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: _____
Es mujer cabeza de hogar: SI NO Presenta Declaración de Renta: SI NO

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 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.

Firma	
Nombres y Apellidos	
Cédula de Ciudadanía	

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,

Firma	
Nombres y Apellidos:	
C.C. No	

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,

Firma	
Nombres y Apellidos:	
C.C. No	

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:

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

Atentamente,

Firma del Asociado