



SOLICITUD DE CONSTITUCION DE AHORROS PROGRAMADOS

CODIGO: PGAH-FCA-001
FECHA: 23/10/2024
VERSION: V1

1- DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO

NOMBRES		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
TIPO DE DOCUMENTO: C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO	DIRECCION RESIDENCIA
TELEFONO RESIDENCIA	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRONICO	
EMPRESA DONDE LABORA	DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO OFICINA

2 - TIPO DE AHORRO A CONSTITUIR

<input type="checkbox"/> AHORRO PROGRAMADO PARA VIVIENDA (3)	<input type="checkbox"/> AHORRO PROGRAMADO PARA VACACIONES (5)
<input type="checkbox"/> AHORRO PROGRAMADO PARA EDUCACION(4)	
<input type="checkbox"/> DESCUENTOPOR NOMINA	
<input type="checkbox"/> CONSIGNACION BANCARIA	

3- AHORRO PROGRAMADO PARA VIVIENDA

PLAZO A PACTAR (En Meses) AHORRO MENSUAL \$

VALOR AHORRO MENSUAL(En letras):

- Periodo mínimo 6 meses y máximo 36 meses, con posibilidad de renovación. La renovación se pactará a la tasa vigente en el momento.
- Retiro anticipado o injustificado se castiga con deducción del 20% del total de los rendimientos a la fecha del retiro.

4- AHORRO PROGRAMADO PARA EDUCACION

PLAZO A PACTAR (En Meses) AHORRO MENSUAL \$

VALOR AHORRO MENSUAL (En letras):

- Periodo mínimo 6 meses y máximo 36 meses, con posibilidad de renovación. La renovación se pactará a la tasa vigente en el momento.
- Retiro anticipado o injustificado se castiga con deducción del 20% del total de los rendimientos a la fecha del retiro.

5- AHORRO PROGRAMADO PARA VACACIONES

PLAZO A PACTAR (En Meses) AHORRO MENSUAL \$

VALOR AHORRO MENSUAL (En letras):

- Periodo mínimo 6 meses y máximo 12 meses, con posibilidad de renovación. La renovación se pactará a la tasa vigente en el momento.
- Retiro anticipado o injustificado se castiga con deducción del 20% del total de los rendimientos a la fecha del retiro.

6- AUTORIZACIONES Y COMPROMISOS

AUTORIZACION DE DESCUENTO POR NOMINA Y MANEJO DE DATOS PERSONALES:

- 1- Autorizo expresamente a mi empleador para que descuente periódicamente de los derechos económicos que resulten a mi favor y transfiera al Fondo de Empleados de Gecolsa "FEGECOLSA", las sumas indicadas.
De no comprobarse el descuento aquí autorizado, me obligo a realizar oportunamente los pagos de dichos depósitos, mediante consignación bancaria o traslado por plataforma de pagos en los términos que tenga dispuestos el Fondo de Empleados. Igualmente me obligo a informar a Fegecolsa mediante comprobante, de la transacción Bancaria motivo del abono.
- 2- Me comprometo a cumplir estrictamente con las disposiciones estatutarias y reglamentarias del Fondo, las cuales declaro conocer en su totalidad.
- 3- En mi calidad de titular de la información autorizo a FEGECOLSA, para que mis datos personales y/o sensibles suministrados, sean almacenados, actualizados e incorporados en las bases de datos para el desarrollo de su objeto social y de la relación solidaria y contractual que nos vincula de acuerdo con las finalidades establecidas en el manual interno de políticas y procedimientos de protección de datos personales, publicado en nuestra página web www.fegecolsa.com, los cuales declaro conocer.

7- DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS:

Declaro que los recursos depositados provienen de las siguientes fuentes que acá menciono y que no fueron obtenidos de ninguna actividad ilícita.

DESCRIBA LAS FUENTES DEL ORIGEN DE LOS FONDOS:

8- FIRMA: DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE