

1. INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	N° DE IDENTIDAD	CIUDAD
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

2. AHORROS VOLUNTARIOS - APERTURA O MODIFICACIÓN

TIPO DE AHORRO	TIPO DE MOVIMIENTO		VALOR O MONTO
AHORRO A LA MANO	APERTURA <input type="checkbox"/>	MODALIDAD DE RECAUDO: CONSIGNACIÓN (ADJUNTAR SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN) <input type="checkbox"/> DESCUENTO DE NÓMINA DE ACUERDO A LA PERIODICIDAD DEL EMPLEADOR <input type="checkbox"/>	\$
	MODIFICAR <input type="checkbox"/>		MÍNIMO \$10.000 MENSUAL
AHORRO A FUTURO	APERTURA <input type="checkbox"/>	MODALIDAD DE RECAUDO: DESCUENTO DE NÓMINA DE ACUERDO A LA PERIODICIDAD DEL EMPLEADOR <input type="checkbox"/> PLAZO (EN MESES) 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/>	\$
	MODIFICAR <input type="checkbox"/>		MÍNIMO \$50.000 MENSUAL
SDAT (SERVICIO DE DEPOSITO A TÉRMINO)	REALIZARÉ CONSIGNACIÓN / TRANSFERENCIA POR VALOR DE: (en letras) _____ (\$ _____) EL DÍA ____/____/_____ PARA LA APERTURA DE UN SDAT POR _____ DÍAS (PLAZO MÁXIMO 365 DÍAS)		

NOTAS:

1. Los fondos para aperturas de ahorros serán descontados de nómina. Así mismo podrán ser abonados a **FEbanco Colombia** a través de las plataformas de pago **PSE** o **WOMPI** publicadas en nuestra página web o podrán ser consignados / transferidos a la **cuenta corriente Bancolombia #1570270160-8** a nombre de **FEBANCOLOMBIA** y adjuntar el soporte de la transacción a los siguientes correos electrónicos:

- **Ahorro a la Mano o Ahorro a Futuro:** auxiliarcont@febanco Colombia.com.co
- **SDAT:** nomina@febanco Colombia.com.co

2. El Formato de Declaración de Origen de Fondos será requerido a aquellos asociados que, como regla general, realicen transacciones que superen una cuantía igual o superior a cinco (5) veces su ingreso mensual demostrado, en operación individual u operaciones múltiples dentro del mismo mes.

En cualquier caso, el Oficial de Cumplimiento podrá requerir al asociado, previo análisis particular de las operaciones inusuales de su conocimiento, el diligenciamiento de dicho formato y anexos relacionados con lo allí declarado.

3. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

• Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal y otras actividades debidamente demostradas y declaradas. **"Declaro que el origen de los recursos y demás activos proceden del giro ordinario de actividades lícitas"**.

• Declaro conocer y aceptar la política de tratamiento y protección de datos personales divulgada en la página web de FEbanco Colombia <https://www.febanco Colombia.com.co/es/content/habeas-data/>.

• Autorizo a mi empleador o pagador para que retenga a favor de FEbanco Colombia en caso de requerirlo todo emolumento en dinero derivado de la relación contractual por cualquier modalidad que se encuentre vigente y deduzca lo correspondiente para cubrir obligaciones de cualquier tipo que hayan surgido durante el vínculo asociativo o incluso posterior, que se encuentre debidamente contabilizado y demostrado, por incumplimientos o cláusulas aceleratorias y saldos de créditos, ahorros, auxilios, seguros, entre otros.

• La información suministrada en este documento es verídica y podrá ser verificada en cualquier momento; eximo a FEbanco Colombia de toda responsabilidad legal o contractual derivada de datos erróneos, falsos o inexactos suministrados en este formulario.

FIRMA _____

CÉDULA _____

NOMBRE COMPLETO _____