



FORMULARIO DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL ASOCIADO

Código: FR-AT-07
Versión: 07
Fecha: 18/05/2023

NOMBRE: FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO EXPRESS **SIGLA:** FONDEXPRESS **NIT:** 830.122.776-1 **DIRECCIÓN:** CALLE 20C # 44-41 BOGOTÁ **TELÉFONO:** 7424711 Ext 153

VINCULACIÓN REINTEGRO ACTUALIZACIÓN FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: ____/____/____
DÍA MES AÑO

1. INFORMACIÓN PERSONAL

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: No. IDENTIFICACIÓN: CIUDAD DE EXPEDICIÓN IDENTIFICACIÓN: FECHA EXPEDICIÓN IDENTIFICACIÓN:
DÍA MES AÑO
C.C. C.E. PPT

NOMBRES Y APELLIDOS: FECHA DE NACIMIENTO: CIUDAD DE NACIMIENTO:
DÍA MES AÑO

GÉNERO: M F ESTADO CIVIL: Soltero(a) Casado (a) Unión libre Separado (a) Viudo (a) NACIONALIDAD:

DIRECCIÓN DOMICILIO: CIUDAD DOMICILIO: N° TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:

NIVEL DE ESTUDIO: TIPO DE VIVIENDA PROFESIÓN:
Primaria Bachillerato Técnico Profesional Posgrado Arriendo Propia Familiar Hipoteca

1.1. Conocimiento de Persona Expuesta Políticamente - PEP (De acuerdo al Decreto 830 de 2021)

A. ¿Es usted un funcionario público o lo ha sido en los dos (2) últimos años? B. ¿Por su cargo, administra o ha administrado recursos públicos en los dos (2) últimos años?
SI NO SI NO

C. ¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad o primero civil que ejerzan cargos de poder público? D. ¿Tiene o goza de reconocimiento público?
SI NO SI NO

De haber contestado Sí, en alguna pregunta, Por favor diligenciar el Formulario Anexo 1. Conocimiento ampliada de Personas Expuestas Públicamente - PEP

2. INFORMACIÓN LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA PATRONAL TIPO DE CONTRATO FECHA DE INGRESO: CARGO:
Indefinido Fijo DÍA MES AÑO

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

SALARIO BÁSICO MENSUAL TOTAL BONIFICACIONES TOTAL OTROS INGRESOS EGRESOS O GASTOS MENSUALES
\$ \$ \$ \$

TOTAL ACTIVOS: (Casa, apto, lote, carro, moto, inversión, etc) TOTAL PASIVOS: (Crédito, tarjeta de credito, hipoteca, etc) DESCRIPCIÓN O CONCEPTO DE OTROS INGRESOS :
\$ \$

3.1. Operaciones en Moneda Extranjera

¿Realiza Operaciones en moneda extranjera? TIPO DE OPERACIÓN: CIUDAD: PAÍS:
SI NO Importación Exportación Inversión Otra ¿Cuál otra? _____

¿Posee cuentas en el exterior o en moneda extranjera? MONEDA: BANCO: CUENTA N°: CIUDAD: PAÍS:
SI NO

¿Realiza Operaciones con Activos o monedas Virtuales? SI NO ¿Cuales?:
Entiendase, operaciones con monedas virtuales (criptomonedas), por ejemplo: Bitcoin, Ethereum, Ripple y LiteCoin, entre otras.

3.2. Cuotas y aportes mensuales

NÚMERO DE CUOTAS APORTE FONVIDA: ¿Desea realizar ahorro adicional al ahorro permanente?
(Máximo 24 Quincenas) SI NO AHORRO ADICIONAL MENSUAL
\$

4. INFORMACIÓN DE REFERENCIA O CONTACTO

TIPO: Familiar Personal NOMBRE Y APELLIDO: N° TELÉFONO:

5. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS

Se entenderá por BENEFICIARIO, aquella persona debidamente inscrita por el(a) asociado(a) al momento de su afiliación o modificada por el(a) asociado(a) con posterioridad a su afiliación, así mismo, los que la ley determine de acuerdo con el primer grado de consanguinidad y/o afinidad, que puedan demostrar su parentesco, así:

1. Cónyuge o compañero(a) permanente e hijos menores de 25 años. Para hijos en condición de discapacidad física o mental no se tendrá en cuenta ningún límite de edad.
2. Padre y madre del(a) asociado(a)* para el caso de personas solteras.

Se entenderá adquirido el carácter de Asociado cuando su solicitud de afiliación sea aprobada por la Junta Directiva, organismo que la aceptará dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación de la petición, siempre que se haya verificado el pago del primer aporte y cuando cumpla con los requisitos exigidos.

*La aprobación de auxilios se registrará por las condiciones y requisitos exigidos en el reglamento aprobado por la Junta Directiva.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	Fecha de nacimiento	Identificación		%	Es PEP
			Tipo	Número		

En caso de requerir más espacio para diligenciar información de más beneficiarios, debe anexar una relación por separado diligenciando el formulario **FR-AT-02 Inscripción y Actualización de Beneficiarios**.

Nota: Si no cuenta con beneficiario (s) o no desea registrar, marque con una **X** el siguiente enunciado. **No deseo inscribir ningún beneficiario:**

6. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE RECURSOS:

Actuando en nombre propio, de manera voluntaria, bajo la gravedad del juramento y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen y destinación de recursos al FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO EXPRESS (En adelante FONDEXPRESS), con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva- SARLAFT, requeridos para la apertura y manejo de productos financieros:

1. Los activos, ingresos, bienes y demás recursos que poseo provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad económica y ocupación.
2. No admitiré que terceros vinculen mi actividad económica con dineros, recursos o activos relacionados con el delito de lavado de activos o destinados a la financiación del terrorismo o cualquier otra actividad ilícita.
3. Autorizo cancelar las cuentas y/o depósitos que tenga en FONDEXPRESS en caso de infracción a los numerales contenidos en este formulario, eximiéndolo de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soportan mis afirmaciones.
4. Autorizo a FONDEXPRESS para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario, así como, realizar consultas en bases de datos nacionales e internacionales que refieren personas relacionadas con actividades sospechosas, investigaciones, procesos o condenas por delitos de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo (LA/FT) y/o cualquier otra actividad ilícita.
5. Los recursos que utilizo para realizar los pagos de obligaciones y/o ahorros en FONDEXPRESS tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legales.
6. No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con lavado de activos o la financiación del Terrorismo (LA/FT) y/o cualquier otra actividad ilícita.

7. AUTORIZACIONES

DESCUENTO POR LIBRANZA O DESCUENTO DIRECTO DE NÓMINA: Yo mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo de manera expresa e irrevocable a la EMPRESA PATRONAL para que de mis ingresos laborales, liquidación de contrato de trabajo y de cualquier suma a que tenga derecho me sean descontados los valores correspondiente a las cuotas de aportes, ahorros permanentes, ahorros voluntarios, créditos y todos aquellos descuentos reglamentarios, que según el Estatuto haya determinado la Asamblea General y/o la Junta Directiva y que adeude a FONDEXPRESS en mi calidad de asociado, aún en el evento de encontrarme disfrutando de vacaciones o licencias. Igualmente, para que las cuotas sean giradas directamente a FONDEXPRESS dentro del término fijado para tal efecto conforme a la periodicidad de pagos de mi nómina.

Autorizo a la EMPRESA PATRONAL para que retenga de mi salario básico mensual, con destino a FONDEXPRESS una cuota mensual equivalente al diez por ciento (10%) de un salario mínimo mensual legal vigente (1 SMMLV), la cual se abonará a mi cuenta así: el setenta (70%) para ahorros permanentes y el treinta por ciento (30%) para aportes sociales; de igual manera, un único aporte equivalente al nueve por ciento (9%) de un salario mínimo mensual legal vigente (1 SMMLV), el cual tendrá una destinación específica de otorgar un auxilio de vida (FONVIDA) a los beneficiarios inscritos o los que la ley determine, en caso de fallecimiento del asociado, de acuerdo a lo reglamentado por la Junta Directiva para tal fin, este no tendrá carácter de reembolsable y podrá ser diferido hasta en doce (12) meses sin el cobro de intereses; no obstante si se produce el retiro o desvinculación por cualquier circunstancia durante este periodo, este se hará exigible de pago en un cien por ciento (100%) de forma inmediata. Si la EMPRESA PATRONAL no descuenta y paga a FONDEXPRESS el valor de la cuota quincenal o mensual de (los) respectivo(s) aportes, ahorros y crédito(s), no quedo exonerado de la responsabilidad por el pago de las mismas y los intereses de mora a que haya lugar, los cuales puedo normalizar a través de consignaciones a las cuentas bancarias de FONDEXPRESS. Igualmente, en el evento de adquirir un crédito para compra de cartera, FONDEXPRESS desembolsará a favor de la entidad acreedora (o a mi nombre) el valor solicitado quedando a mi cargo el pago de los valores correspondientes a sanciones por pronto pago e intereses remuneratorios o de mora y otros conceptos, que la entidad acreedora pueda cobrar adicional al monto del crédito solicitado. En tal virtud, me obligo a consignar a FONDEXPRESS el valor girado a la entidad acreedora en un término no mayor a (3) días hábiles. Así mismo, declaro que conozco y acepto que en caso de que ocurran cambios en mi situación laboral o contractual, entendidos aquellos como: 1) Disminución de mi ingreso mensual; 2) Cambio de EMPRESA PATRONAL U OTRA EMPRESA PAGADORA; 3) Dejar de percibir ingresos, FONDEXPRESS podrá modificar la tasa de interés remuneratoria pactada para cada uno de mis productos de crédito, FONDEXPRESS se reserva el derecho a estudiar los valores aprobados en caso de cambio de mi situación laboral y a cancelar el (los) producto(s) para nuevas utilidades o disminuir los valores de cupo de crédito aprobados; situación que FONDEXPRESS informará previamente por el medio que disponga para tal efecto. La presente autorización de libranza, no perderá su validez bajo ninguna circunstancia y permanecerá vigente mientras existan saldos a favor de FONDEXPRESS, aún en el evento de cambio de EMPRESA PATRONAL U OTRA EMPRESA PAGADORA, toda vez que la simple autorización de libranza suscrita por mí, facultará a FONDEXPRESS para solicitar ante cualquier EMPRESA PAGADORA con la que yo mantenga una relación laboral o contractual, el giro correspondiente de los recursos a los que tenga derecho, para la debida atención de las obligaciones adquiridas bajo la modalidad de libranza. En caso de incumplimiento en los pagos que he acordado realizar a FONDEXPRESS, éste realice a nombre propio y/o a través de un tercero autorizado, la cobranza prejurídica y/o jurídica, cuando a ello hubiere lugar, para ello asumo todos gastos (comisiones, honorarios, etc.) derivados del trámite que deba adelantar FONDEXPRESS; así mismo, asumiré los gastos producto de eventuales demandas a mi nombre generadas por incumplimiento del plan de pagos establecido a favor de FONDEXPRESS. Acepto que, al momento de mi desvinculación de FONDEXPRESS, me será descontado por concepto de gastos administrativos, un valor equivalente al 2.5% de un Salario Mínimo Mensual Legal Vigente.

TRATAMIENTO DE DATOS: En mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a FONDEXPRESS identificado con NIT 830.122.776-1, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 para que trate mis datos con las siguientes finalidades: 1) actividades de operación y registro para fines administrativos, financieros y/o comerciales, de procesos de afiliación, consultar comportamiento crediticio, datos de contacto, investigación laboral, consulta en centrales de información y bases de datos nacionales e internacionales que refieren personas relacionadas con actividades sospechosas, investigaciones, procesos o condenas por delitos de Lavado de Activos, Financiación del terrorismo y demás finalidades del Fondo de Empleados; 2) FONDEXPRESS actuará como responsable del tratamiento de mis datos personales y podrá hacer uso conforme las finalidades expresadas en el manual de Políticas para el Tratamiento de Datos Personales, el cual puede ser consultado en la página web: www.fondexpress.com; 3) Me reservo el derecho a Conocer, actualizar y rectificar mis datos sobre información parcial, inexacta, incompleta, fraccionada o que induzca al error; Solicitar prueba de esta autorización; Ser informado(a) sobre el Tratamiento dado a mis datos; Presentar quejas a la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones frente a la normatividad vigente en materia de protección de datos personales; Revocar esta autorización y solicitar la supresión de los datos suministrados en los términos de la Ley 1581 de 2012; Acceder gratuitamente a los datos objeto de Tratamiento y demás conforme a la ley; 4) FONDEXPRESS me ha informado que mis derechos podrán ser ejercidos a través de los siguientes canales: por escrito, radicando comunicado en la sede principal ubicada en la Calle 20C # 44-41 de la ciudad de Bogotá D.C., o en cualquiera de los puntos de atención de FONDEXPRESS, de lunes a viernes en el horario de 7:00 am a 5:00 pm, o a través del correo electrónico pqrs@fondexpress.co; 5) Autorizo a la EMPRESA PATRONAL para que intercambie con FONDEXPRESS mis datos personales, lo que incluye toda la información relativa a mi comportamiento crediticio y financiero, así como mis datos de contacto y toda la información a la que tiene acceso, para uso exclusivo de FONDEXPRESS en desarrollo de su objeto social.

CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN: Autorizo de manera expresa e irrevocable a FONDEXPRESS identificado con NIT 830.122.776-1, de conformidad con la Ley 2157 de 2021 para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese y divulgue toda información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a centrales de información financiera, así mismo, en bases de datos del ministerio de trabajo o quien haga sus veces, con el fin de actualizar datos, realizar gestión de cobranza, gestión comercial y cualquier otro procedimiento que tenga lugar en el desarrollo de mi vínculo contractual con FONDEXPRESS, así como los fines previstos en la ley 1527 de 2012 (Ley de libranza o descuento directo de nómina) para investigación laboral.

ACUERDO CORPORATIVO: Al solicitar mi afiliación a FONDEXPRESS me comprometo a conocer, aceptar y cumplir a cabalidad con el Estatuto, el reglamento de ahorro, el reglamento de crédito y demás reglamentos vigentes, así como el contenido del acuerdo de libranza o descuento directo por nómina suscrito entre la ENTIDAD PATRONAL y FONDEXPRESS, el manual de políticas y procedimientos para el tratamiento de datos personales y todas las demás normas que lo rigen.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado el presente formato, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, por tanto firmo a continuación:

FIRMA: _____

IDENTIFICACIÓN : _____



HUELLA INDICE DERECHO

DOCUMENTOS ANEXOS.

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

8. PARA USO EXCLUSIVO DE FONDEXPRESS

ENTREVISTA REALIZADA POR:	INFORMACIÓN INGRESADA A LINIX POR:	REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO
Nombre y apellido:	Nombre y apellido:	Nombre y apellido:
Lugar (COP):	Cargo:	Concepto:
Fecha:	Fecha:	Fecha: