FECHA RADICADO

Nro.

FONDO DE EMPLEADOS DE BAT COLOMBIA - FEBATCO

NIT. 800 053 988-0

SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DATOS COMO ASOCIADO

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES | CEDULA

FECHA Y CIUDAD DE EXPEDICION CEDULA | FECHA Y CIUDAD DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | GRUPO SANGUINEO

CORREO ELECTRONICO PERSONAL | ESTADO CIVIL

SOLTERO ☐ CASADO ☐ U. LIBRE ☐ SEPARADO ☐ VIUDO ☐ OTRO ☐

PERSONAS ACARGO | ES USTED CABEZA DE HOGAR | Nro HIJOS | CIUDAD Y DIRECCION DE RESIDENCIA

SI ☐ NO ☐

BARRIO | ESTRATO | VIVIENDA PROPIA? | FAMILIAR | TELEFONO CASA | CELULAR

SI | NO

DEPENDENCIA LABORAL | CARGO | CIUDAD | SALARIO | CORREO ELECTRONICO

$

EJERCE ACTIVIDAD COMERCIAL? | CUAL? | DIRECCION Y CIUDAD | OTROS INGRESOS POR COMERCIO?

NOMBRE REFERENCIA FAMILIAR | TELEFONO | DIRECCION Y CIUDAD | PARENTESCO

TIPO DE CONTRATO | FECHA INGRESO COMPAÑÍA | NRO Y TIPO CUENTA DE NÓMINA | BANCO

DIA MES AÑO

ESTUDIOS REALIZADOS

TECNICO ☐ PROFESIONAL ☐ OTRO ☐ UNIVERSIDAD | PROFESION

BIENES INMUEBLES

TIPO | DIRECCION DEL INMUEBLE | CIUDAD | MATRICULA IN | HIPOTECA | VR. COMERCIAL

SI NO

VEHICULO

CLASE | MARCA | MODELO | PLACA | ASEGURADO | VENCE EN | VR. COMERCIAL

SI NO

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS | EGRESOS | OTROS INGRESOS | CONCEPTO | ACTIVOS | PASIVOS

MARQUE CON UNA (X), SEGÚN CORRESPONDA:

¿Maneja recursos publicos? SI ☐ NO ☐ ¿ Reconocimiento publico? SI ☐ NO ☐ Ejercio algún grado de poder público? SI ☐ NO ☐

POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA; SI ☐ NO ☐

BANCO | CIUDAD | PAIS | MONEDA | Nro. CUENTA

INFORMACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR (PERSONAS A CARGO)

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	FEC.NACIMIENTO	GENERO	NUMERO DOCUMENTO

NOMBRE CONYUGE | CEDULA | CIUDAD EXPEDICION | FECHA NACIMIENTO

DIA MES AÑO

DIRECCION DOMICILIO | TELEFONO | Nº CELULAR | OCUPACION

EMPRESA EN LA QUE LABORA | DIRECCION- CIUDAD | CORREO ELECTRONICO

AUTORIZACIÓN DE INFORMACION COMERCIAL

AUTORIZA RECIBIR INFORMACION POR:

MENSAJE DE TEXTO SI ☐ NO ☐ CORREO ELECTRONICO SI ☐ NO ☐ OTRAS REDES SOCIALES? SI ☐ NO ☐

COMPROMISO DE AHORRO

En uso de mis plenas facultades **Autorizo de manera** irrevocable al pagador de **BRITISH AMERICAN TOBACCO COLOMBIA**, para efectuar los descuentos de mi salario y de todas mis acreencias laborales, las sumas correspondientes a los Aportes Sociales y Ahorros periódicos que autorizo en esta vinculación y los incrementos que determine el Estatuto y normas vigentes, desde la fecha, que sea aprobado mi vinculación como asociado. Igualmente autorizo irrevocablemente a **BAT COLOMBIA** para que descuente de todas mis prestaciones sociales y demás emolumentos y derechos de carácter laboral, todos los saldos que adeude a

FEBATCO, por todo concepto, en caso de retiro de la compañía. Para reintegro por primera vez, autorizo el descuento del **%** determinado en el Estatuto, de mi salario basico, por única vez con destino a mis AHORROS. Para otros reingresos, me comprometo a cumplir lo determinado en el Estatuto, al cual me adhiero en todas sus partes. Por medio de esta vinculación me comprometo a cumplir con el Estatuto, los Reglamentos y demás normas vigentes de **FEBATCO** y me comprometo a participar en la capacitación en **ECONOMIA SOLIDARIA** que programe para nuevos asociados. El porcentaje de descuento será del **3**% al **10**% del salario básico mensual.

Estoy informado de mis DERECHOS Y DEBERES, inclusive de actualizar mi información personal y laboral, en los plazos que solicite FEBATCO, por cada producto o servicio sin que esta me exonere que dicha actualización sea una vez al año. ME ADHIERO, EN TODAS SUS PARTES, AL ESTATUTO VIGENTE, EL CUAL CONOZCO.

CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a FEBATCO, para consultar, reportar, procesar, conservar, suministrar y actualizar cualquier información de carácter financiero y comercial, desde el momento de esta solicitud u otro servicio a cualquiera de las centrales de información, debidamente constituidas y durante el tiempo que los sistemas de base de datos, las normas y las autoridades lo establezcan. En caso de incumplimiento a las obligaciones adquiridas en FEBATCO por efectos de la aceptación de la presente solicitud de asociación, autorizo para que sea reportado en forma negativa ante las centrales de información financiera dentro de los 20 días siguientes la fecha del del vencimiento pactado. Autorizó a FEBATCO para que mis datos personales y los de mi grupo familiar sean utilizados para el desarrollo del objeto social de la entidad y para nuestro beneficio.

AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES

EL FONDO DE EMPLEADOS DE BAT COLOMBIA, FEBATCO, como institución que almacena, recolecta datos personales, datos sensibles (huellas e imágenes) requiere obtener su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, permita recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo. Esta información es y será utilizada en el desarrollo del objeto social de **FEBATCO** en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta principalmente los siguientes servicios "fomentar el ahorro de los asociados con miras a generar recursos destinados especialmente a la satisfacción de necesidades de crédito, actividades comerciales, industriales y de servicios que contribuyan al mejoramiento económico, social y cultural de sus asociados y sus familiares. AUTORIZO A FEBATCO PARA EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES Y CERTIFICO QUE CONOZCO LA PAG WEB DE FEBATCO. www.febatco.com

AUTORIZACIÓN INFORMADA PARA DATOS DE MENORES DE EDAD

Autorizo si es el caso, en calidad de representante legal del menor, que los datos incluidos en este documento y/o formulario, sean incorporados a una base de datos responsabilidad de FONDO DE EMPLEADOS DE BAT COLOMBIA, FEBATCO, para que sean tratados con la finalidad de información general de conocimiento de composición familiar del asociado.

De igual modo, declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre estos datos, mediante escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS DE BAT COLOMBIA – FEBATCO, a la dirección de correo electrónico alejandra.marin@febatco.com, angelica.rubiano@febatco.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar o mediante correo ordinario remitido a la Calle 17 A No 69 B – 73 MONTEVIDEO, BOGOTA D.C.

DECLARACION DE ORIGEN Y DESTINACION DE FONDOS

Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la siguiente declaracion de origen y destinacion de recursos a FEBATCO, con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su sistema de Administracion del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiacion del Terrorismo SARLAFT:

1. Declaro que los activos, ingresos, bienes y demas recursos, provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupacion.

2. No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o destinados a la financiación del terrorismo
3. Eximo al FONDO DE EMPLEADOS DE BAT COLOMBIA "FEBATCO", de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa ó errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones
4. Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS DE BAT COLOMBIA "FEBATO", para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario
5. Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en FONDO DE EMPLEADOS DE BAT COLOMBIA S.A "FEBATCO" tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas
6. No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo, o listas vinculantes.
7. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por FONDO DE EMPLEADOS DE BAT COLOMBIA "FEBATCO" para dar cumplimiento a la normatividad vigente

ORIGEN DE FONDOS: CERTIFICO QUE MIS INGRESOS SE ORIGINAN DEL VINCULO LABORAL CON BAT COLOMBIA Y SON LICITOS Y DEMOSTRABLES

PORCENTAJE AUTORIZADO DESCUENTO AHORRO PERMANENTE: _____%

AUTORIZO EL DESCUENTO DE $ _____MENSUAL, PARA AHORRO PROGRAMADO, POR TIEMPO INDEFINIDO.

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE

HUELLA

APROBACION DE ASOCIACION (Uso exclusivo para FEBATCO)

FECHA DE VERIFICACION **DIA MES AÑO**

HORA

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA

CARGO

_____

FIRMA

OBSERVACIONES:_____

28-nov-19