Fesicol	**FORMATO** **APERTURA AHORROS A LA VISTA**	**Código: MI-GAH-FO01** **Versión: 002** **Fecha Versión: 10/08/2019** MM/DD/AA

Fecha de Solicitud Apertura MM / DD / AA	Ciudad	Consecutivo Espacio exclusivo de FESICOL

Requisitos Fesicolitos	**Requisitos Fesicolazo**
- Debe anexar copia de los documentos de identidad de los beneficiarios - Anexar copia de su último desprendible de pago (Nomina) - Demostrar ingresos adicionales (Caja)	- Anexar copia de su último desprendible de pago (Nomina) - Demostrar ingresos adicionales (Caja)

DATOS PERSONALES

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Tipo de Documento de Identidad C.C. T.I. C.E. NIT. PASAPORTE	Nº Identificación

Teléfonos:
Residencia: Oficina: Celular:

Correo Eléctónico
Empresarial: Personal:

AHORRO

FESICOLAZO ☐ Monto a Ahorrar _____	FESI - AFC ☐	FESICOLITOS ☐

EXCLUSIVO PARA FESICOLITOS

Se deben diligenciar todos los campos

	Nombres y Apellidos	Parentesco	Documento						Forma de Pago Marque con X			Desea Tarjeta		Monto Máx. de retiro diario
			Tipo	Número	Fecha Expediicón MM/ DD /AA	Edad	Fecha Nacimiento MM/ DD / AA	Monto a Ahorrar	nomina	caja	Debito	Debito	Amparada	
1														
2														
3														
4														

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Manifiesto que todo lo consignado aquí es cierto, veraz y verificable y realizo la siguiente declaración de fondos a FESICOL con el propósito de dar cumplimiento a la circular externa N°. 061 del 14 de diciembre de 2007 expedid a por la Superintendencia Financiera o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace, en el estatuto orgánico financiero (Decreto 663 de 1993) y la ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de negocios y productos financieros. 1. Declaro que los recursos que entrego y poseo no previenen de ninguna actividad ilícita contemplada en el código civil colombiano. 2. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos de actividades ilícitas contempladas en el código civil colombiano o en cualquier otra forma que lo modifique o lo adicione, ni efectuaré transacciones a tales actividades de o a favor de personas relacionadas con las mismas.3. Declaro que no he sido, no me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.

DEBITO AUTOMATICO

Me permito autorizar a FESICOL en forma irrevocable e incondicional para que proceda a realizar débitos automáticos de mi cuenta bancaria de la cual soy titular, hasta la suma correspondiente al valor necesario para cubrir oportunamente el pago de mis obligaciones que por cualquier concepto llegue a deber a FESICOL. Para tal efecto esto debe entenderse como una autorización expresa para que el Banco donde tengo registrada mi cuenta, debite los valores que le indique FESICOL y traslade esos recursos, en el Banco Sudameris Cuenta Corriente N° 03003282 o l a que sustituya. Si mi cuenta origen es un Banco diferente a Sudameris, me comprometo a registrar la autorización de dicho débito a favor de la cuenta N° 03003282 Banco Sudameris cuyo titular es FESICOL. Me permito manifestar que esta autorización de débito se entiende vigente hasta cuando todas las obligaciones para con FESICOL queden completamente canceladas.

PROTECCION DE DATOS	**FIRMA AUTORIZACION**
De conformidad con lo previsto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, “Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales”, y con el Decreto 1377 de 2013, “Autorizo, en calidad de representante legal del menor cuyos datos se encuentran en la parte superior del presente formato, puedan ser incorporados a una base de datos responsabilidad del Fondo de Empleados de Siemens en Colombia - FESICOL, para que sean tratados con la finalidad de la Apertura de una cuenta de Ahorros. De igual manera autorizo de manera expresa e irrevocable a FESICOL para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe mis datos personales, lo que incluye toda la información relativa a mi comportamiento crediticio, comercial y de servicios, así como los datos personales a los que tenga acceso en desarrollo de las finalidades previstas en la presente autorización.	_____ Firma Representante Legal Menor

FIRMA DEL ASOCIADO

_____
FIRMA

N° VERSION	DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN, REVISIÓN O CAMBIOS	ELABORÓ	REVISO	APROBÓ
001	Elaboración	Jefe Unidad Desarrollo	Jefe Unidad Comercial	Gerencia
002	Se unificó formato para Fesicolitos- Fesicolazo y cuentas AFC y se Cambió Nombre	Jefe Unidad Desarrollo	Jefe Unidad Comercial	Gerencia