FONDO DE EMPLEADOS DE BIMBO DE COLOMBIA S. A
NIT: 832.002.108-4

Asociación ☐ Reingreso ☐

febimbo
Fondo de Empleados de Bimbo de Colombia S.A.

INFORMACIÓN PERSONAL - FINANCIERA

Nombres y apellidos:

Tipo de identificación: C.C | C.E | P | No. Identificación: | Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA

Lugar de Nacimiento: | Fecha de expedición: DD / MM/ AAAA | Lugar de Expedición:

Dirección de domicilio: | Barrio: | Ciudad:

Email personal:

Celular: | Género: Femenino ◯ Masculino: ◯

ESTADO CIVIL:	NIVEL DE EDUCATIVO:	TIPO DE VEHICULO	TIPO DE VIVIENDA	INFORMACIÓN BANCARIA:
Soltero: ☐	Bachillerato: ☐	Moto: ☐	Familiar: ☐	BANCO: _____
Casado: ☐	Tecnológico: ☐	Carro: ☐	Arrendada: ☐	AHORROS: ☐ CORRIENTE: ☐
Unión libre: ☐	Universitario: ☐	Camión: ☐	Propia: ☐	NO: _____
Viudo: ☐	Postgrado: ☐			
Separado: ☐	Otro: ☐			
Divorciado: ☐				

Profesion:

Actividad principal: **Empleado:** ◯ **Independiente:** ◯ **Otro:** ◯

Cargo: | Fecha Ingreso BIMBO: DD / MM / AAAA | Agencia o planta:

Salario mensual:	$	Activos:	$	¿Realiza transacciones en moneda extranjera? (SI) (NO)
Otros ingresos: (+)	$	Pasivos:	$	¿Posee productos financieros en el exterior?: (SI) (NO)
Total ingresos: (=)	$	Patrimonio:	$	Tipo moneda: Euro ( ) Dólar ( ) otra:
Egresos mensuales	$	Banco extranjero:		No. Cta:

DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)		
¿Maneja recursos públicos o tiene disposición sobre estos?	SI	NO
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI	NO
¿Tiene o goza de reconocimiento público?	SI	NO
¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos previamente?	SI	NO
Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor especifique:		

DESCUENTO DE AHORROS Y APORTES

Autorizo a **BIMBO DE COLOMBIA S.A.** descontar de acuerdo con mi salario y a nombre de **FEBIMBO** el porcentaje de *Aportes y ahorros* que indico en este formulario, según Art. 12 (políticas de ahorro), entre el 3% y el 10% del básico o la sumatoria del básico más comisiones, valor que se descontara de manera semanal o quincenal dependiendo de la política de descuento de BIMBO DE COLOMBIA S.A.

CODIGO NOMINA (I.D)	
CUOTA AHORRO QUINCENAL	$

En caso de muerte declaro beneficiarios(s) de mis aportes a las(s) siguiente persona(s). (el total de cada uno de ellos debe sumar un 100 %) - En este cuadro también se diligenciará la información de sus hijos para la entrega de obsequios que se entrega una vez al año.

TIPO	NO. DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	(%)
			DD / MM /AAAA		(%)
			DD / MM /AAAA		(%)
			DD / MM /AAAA		(%)
			DD / MM /AAAA		(%)
			DD / MM /AAAA		(%)

AUTORIZACIÓN DE DATOS Y USO DE CANALES

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" Autorizo expresamente, como titular de mis datos personales, en especial, los de carácter sensible, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FEBIMBO, para que sean tratados con fines administrativos por medio de los gestores comerciales, de cobranza e intermediarios, para realizar envió de mensajes publicitarios, comerciales, generación de extractos y para gestiones de cobranza a través de los diferentes canales de comunicación: correo electrónico, llamadas telefónicas, WhatsApp, mensajes de texto y cualquier otro medio que en adelante pueda surgir. En caso de que voluntariamente desee cambiar el canal de contacto o tener un canal exclusivo para la gestión de cobranza y/o para fines comerciales debe indicarle a su asesor y actualizar datos.

De igual modo:

- ✓ Autorizo en calidad de representante legal del menor(es), que los datos incluidos en este documento y/o formulario sean incorporados a una base de datos responsabilidad de **FEBIMBO**, para que sean tratados para los siguientes fines: actividades de entrega de obsequios y devolución de aportes y ahorros en caso de fallecimiento del titular.
- ✓ Teniendo en cuenta que la imagen de la persona constituye un dato personal protegido por la ley, a través del presente formulario autorizo expresamente a **FEBIMBO** para el uso y tratamiento de mis derechos de imagen (fotografías y videos) - su utilización única y exclusivamente será en relación con el desarrollo de su función en actividades comerciales y actividades propios del fondo.
- ✓ Autorizo expresamente a FEBIMBO para ajustar mi cuota de ahorro mensual, cuando se incremente mi salario.
- ✓ En caso de retiro autorizo a **BIMBO DE COLOMBIA S.A** para descontar de mis salarios, cesantías, primas, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, liquidaciones, así como cualquier otra suma a la que tenga derecho, se sirva cobrar el saldo insoluto de las obligaciones vigentes que tenga con FEBIMBO.

HABEAS DATA

Autorizo a **FEBIMBO** en conformidad con lo dispuesto en la Ley 1266 de 2008 y normas complementarias, para consultar, tratar, actualizar y reportar a centrales de riesgo mi información, financiera, crediticia, comercial con el fin de determinar mi capacidad de pago; por tal motivo acepto que el cumplimiento o no de mis obligaciones se reflejará en mi historial financiero.

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Actuando en nombre propio declaro de manera voluntaria que los recursos depositados y obtenidos de mi actividad principal y operaciones financieras tienen origen y destino lícito y que la información suministrada a FEBIMBO es verídica y veraz.

- Declaro que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación.
- No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos proveniente de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.
- Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
- No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.

OTRAS ACEPTACIONES

Declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido al **FONDO DE EMPLEADOS DE BIMBO DE COLOMBIA S.A** dirigido a la dirección de correo electrónico servicioalcliente@febimbo.co indicando en el asunto, el derecho que desea ejercitar; o mediante correo postal remitido a la dirección Diag. 22 a # 68-98 de la ciudad de Bogotá D.C.

- ✓ Estoy informado que debo actualizar la información por lo menos una vez al año o cuando el fondo así lo requiera.

FIRMA ASOCIADO: _____

C.C: _____

FECHA SOLICITUD: DD /MM /AAAA