



ACTUALIZACION DE DATOS

Nombre: _____
No.Documento Identidad: _____
Direccion Domicilio: _____ Ciudad: _____
Teléfono Residencia: _____ Célular: _____

DECLARACION ORIGEN DE FONDOS

Yo _____ identificado, con cc. No. _____
de _____, declaro expresamente que:

- 1 Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, oficio, actividad o negocio):

- 2 Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
- 3 La información que he suministrado es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente,
- 4 Los recursos que se deriven de los rendimientos de los depósitos, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

AUTORIZACION CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS COMERCIALES DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAISES

En mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a **FEHALCO** o a quien represente sus derechos a:

- 1 Verificar la información suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente.
- 2 Reportar, almacenar, actualizar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, centrales de información del sector financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneja o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con **FEHALCO**, de control, supervisión, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones. Los efectos de la presente autorización se extenderán al tercero que adquiera mis obligaciones (compra de cartera), en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la Central de información a que en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS

Autorizo a **FEHALCO**, como institución que recolecta y almacena datos personales, para recolectar, 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 con que cuenta la entidad. Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias del **FEHALCO**, y en su condición de entidad sin ánimo de lucro, que presta servicios de ahorro y crédito, así como para fines administrativos, comerciales, y de publicidad; así mismo autorizo a **FEHALCO** para contactarme a través de cualquier medio, para enviarme información o notificaciones a través de correo electrónico o medios impresos. También me comprometo a consultar la política de Tratamiento de Datos Personales por cualquiera de los medios que el Fondo ha dispuesto para tal fin, de igual forma acepto mi obligación como asociado de actualizar anualmente la información solicitada por la entidad para cada producto o servicio que utilice.

Declaro haber leído, entendido, aceptado lo anterior y que la información suministrada a la entidad es exacta.

Como constancia firmo el presente documento:

FIRMA DEL ASOCIADO