

## **AHORRO NAVIDEÑO**

LA SOLICITUD QUE NO ESTE TOTALMENTE DILIGENCIADA, NO SERÁ TRAMITADA

CÓDIGO DEL FORMATO F. SC - 002

NI T: 860.029.548-0					
	INF	ORMACIÓN PERSON	IAL		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO AP	ELLIDO PI	RIMER NOMBRE	SEGUN	DO NOMBRE
IDENTIFIC ACIÓN C.C. C.E. T.I.	P.A. No		SIDENCIA ACTUAL	В	ARRIO
CUOTA FECH	IA DE INICIO BENEFICIARIO	(En caso que faltare el asociado el d	inero será entregado a estos)	C.C.	
AUTORIZACIÓN DE	DESCUENTO Y/O COMPRO	MISO DE PAGO	FIRMA		
pa la cuota para mi ahorro navideñ que me sean concedidas vaca ahorro navideño. Si por alguna descuentos que estoy autorizan oficinas del FEP en las condicior (Solo para Asociados Exemprealizar mediante consignación Autorizo al FEP para que realice los datos aquí consignados, lo indirecta, cuya finalidad será co ventas, promociones, comerci correspondencia, gestión de 2177247 - 2492620 , es resp		lescontado mensualmente de mi vinculación. En caso cuota correspondiente al eja de trasladar al FEP los sumas, directamente a las entos.  leado, me comprometo a las por el FEP para tal fin.  sirculación o supresión de me de manera directa e se y servicios tales como diligaciones, recepción de sversal 9 No. 97-55 Tels.		N EL FEP	CÓDIGO DEL FORMATO F. SC - 002
NIT: 860.029.548-0					
	INF	FORMACIÓN PERSON	AL		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO AP	ELLIDO PI	RIMER NOMBRE	SEGUN	DO NOMBRE
IDENTIFIC ACIÓN C.C. C.E. T.I.	P.A. No	DIRECCIÓN RES	SIDENCIA ACTUAL	В	ARRIO
CUOTA FECH	HA DE INICIO BENEFICIARIO	(En caso que faltare el asociado el d	inero será entregado a estos)	C.C.	
AUTORIZACIÓN DE	DESCUENTO Y/O COMPRO	MISO DE PAGO	FIRMA		
pa la cuota para mi ahorro navideñ que me sean concedidas vaca ahorro navideño . Si por alguna descuentos que estoy autorizan	por medio del presente escrito autorizo a ra que del salario que devengo me sea d o con el FEP, a partir de la formalización o aciones, autorizo que se descuente la c a razón la entidad para la cual laboro de do, me comprometo a pagar las mismas nes establecidas en el Estatuto y Reglame	lescontado mensualmente de mi vinculación. En caso cuota correspondiente al eja de trasladar al FEP los sumas, directamente a las	Para constancia se firma a los en FIRMA REGISTRADA EI	N EL FEP	

Autorizo al FEP para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de los datos aquí consignados, los cuales serán utilizados para contactarme de manera directa e indirecta, cuya finalidad será conocer información sobre sus productos y servicios tales como ventas, promociones, comercialización de seguros, estado de mis obligaciones, recepción de correspondencia, gestión de cobranza y demás servicios en la transversal 9 No. 97-55 Tels. 2177247 - 2492620 , es responsable y encargado del tratamiento y protección de datos personales aquí suministrados. Certifico que la procedencia de mis recursos son licitas.



## **AHORRAFEP FUTURO**

LA SOLICITUD QUE NO ESTE TOTALMENTE DILIGENCIADA, NO SERÁ TRAMITADA

CÓDIGO DEL FORMATO F AH 003

FECHA DE CREACIÓN Y/O MODIFICACIÓN. 2017/02/06

INFORMACION PERSONAL							
PRIMER APELI	LIDO	SEGUNDO APELLIDO	F	PRIMER NOMBRE	SEG	SUNDO NOMBRE	
IDENTIFIC ACIÓN C.C. C.E. T.I.	. P.A. No		DIRECCIÓN RE	SIDENCIA ACTUAL		BARRIO	
CUOTA	FECHA DE INICIO	BENEFICIARIO (En caso que faltare		linero será entregado a estos)	C.C.		
En calidad de asociado d la cuota para mi ahorro n que me sean concedida ahorro navideño . Si por	el FEP, por medio del presente e para que del salario que dev avideño con el FEP, a partir de la as vacaciones, autorizo que se alguna razón la entidad para la	scrito autorizo a (empresa donde la vengo me sea descontado mensua formalización de mi vinculación. Er descuente la cuota correspondia a cual laboro deja de trasladar al Fi gar las mismas sumas, directament	abora) almente n caso ente al EP los	Para constancia se firma a losenFIRMA REGISTRADA EN			

FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO PREVISIONA, POSITIVA Y PODIFICACIONA
NIT. 860.025 9.48-0

## AHORRAFEP FUTURO LA SOLICITUD QUE NO ESTE TOTALMENTE DILIGENCIADA, NO SERÁ TRAMITADA

CÓDIGO DEL FORMATO F AH 003

FECHA DE CREACIÓN Y/O MODIFICACIÓN. 2017/02/06

INFORMACIÓN PERSONAL						
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE SEGI		SUNDO NOMBRE		
IDENTIFIC ACIÓN C.C. C.E. T.I. P.A. No			DIRECCIÓN RESIDENCIA ACTUAL		BARRIO	
CUOTA	FECHA DE INICIO	BENEFICIARIO (En caso que faltare el asociado el dinero será entregado a estos)		C.C.		

<b>AUTORIZACIÓN</b>	I DE DESCUENTO Y	'/O COMPROMISO DE PAGO
---------------------	------------------	------------------------

oficinas del FEP en las condiciones establecidas en el Estatuto y Reglamentos.

(Solo para Asociados Exempleados) En calidad de Asociado Exempleado, me comprometo a realizar mediante consignación en las entidades financieras autorizadas por el FEP para tal fin. Autorizo al FEP para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de los datos aquí consignados, los cuales serán utilizados para contactarme de manera directa e indirecta, cuya finalidad será conocer información sobre sus productos y servicios tales como ventas, promociones, comercialización de seguros, estado de mis obligaciones, recepción de correspondencia, gestión de cobranza y demás servicios en la transversal 9 No. 97-55 Tels. 2177247 - 2492620 , es responsable y encargado del tratamiento y protección de datos personales aquí suministrados. Certifico que la procedencia de mis recursos son licitas.

En calidad de asociado del FEP, por medio del presente escrito autorizo a (empresa donde labora)

para que del salario que devengo me sea descontado mensualmente la cuota para mi ahorro navideño con el FEP, a partir de la formalización de mi vinculación. En caso que me sean concedidas vacaciones, autorizo que se descuente la cuota correspondiente al ahorro navideño . Si por alguna razón la entidad para la cual laboro deja de trasladar al FEP los descuentos que estoy autorizando, me comprometo a pagar las mismas sumas, directamente a las oficinas del FEP en las condiciones establecidas en el Estatuto y Reglamentos.

(Solo para Asociados Exempleados) En calidad de Asociado Exempleado, me comprometo a realizar mediante consignación en las entidades financieras autorizadas por el FEP para tal fin.

Autorizo al FEP para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de los datos aquí consignados, los cuales serán utilizados para contactarme de manera directa e indirecta, cuya finalidad será conocer información sobre sus productos y servicios tales como ventas, promociones, comercialización de seguros, estado de mis obligaciones, recepción de correspondencia, gestión de cobranza y demás servicios en la transversal 9 No. 97-55 Tels. 2177247 - 2492620 , es responsable y encargado del tratamiento y protección de datos personales aquí suministrados. Certifico que la procedencia de mis recursos son licitas.

-1	RI	M	Λ
пЦ	м	VЦ	н

Para constancia se firma a los ,

FIRMA REGISTRADA EN EL FEP

rc