



FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS - FEVI

Versión: 5
Fecha de Aprobación: 11/01/2020

EMPRESA CIUDAD FECHA MM DD AAAA

INFORMACION PERSONAL

Documento de Identidad (CC, CE, TI) No. Apellidos Nombres Estado Civil (Soltero, Unión Libre, Casado, Separado, Viudo) Nivel de Estudios (Primaria, Bachiller, Técnico, Universitario, Post Grado) Ocupación, Oficio o Profesión Dirección de Residencia Barrio Ciudad de Residencia Teléfono Celular Email personal (No el Corporativo) Tipo de Inmuebles (Casa, Apto, Lote) Vivienda (Propia, Arriendo, Familiar) Estrato

Usted desempeña o ha desempeñado en los últimos veinticuatro (24) meses cargos o actividades en los cuales:
¿Maneja recursos públicos o tengan poder de disposición sobre éstos? SI NO
¿Tiene o goza de reconocimiento público? SI NO Indique
¿Tiene grado de poder público o desempeña una función pública prominente o destacada en el estado relacionada con alguno de los cargos descritos en el decreto 1674 de 2016? SI NO
¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos previamente? SI NO Indique

Compromiso: Me comprometo de mantener actualizados mis datos durante la permanencia como asociado de FEVI.
Nota: Si alguna de las respuestas es afirmativa, el asociado y/o solicitante se encuentra en categoría PEP, por lo cual este formato debe tener el Vo. Bo. de la Junta Directiva según corresponda en el espacio destinado para ello.

INFORMACIÓN LABORAL

Regional Vicepresidencia Centro de Costo Dependencia Dirección Telefono Oficina Tipo Contrato (Indefinido, Fijo, Servicios, Pensionado) Cargo Correo Corporativo Tipo Salario (Básico, Básico + Variable, Integral, Integral + Variable, Solo Variable) Cuenta de Nomina No. Banco Fecha de Ingreso a Empresa (MM, DD, AAAA)

INFORMACIÓN FINANCIERA

Salario Otro Ingreso Descripción Otro Ingreso Egreso Mensual Activo Total Pasivos Total Administra Recursos Públicos? SI NO

TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza Transacciones en moneda extranjera? SI NO Tipo de Transacción (Exportación, Importación, Giros prestamos en M/E, Inversiones, Otro Cual?) Posee cuentas en M/E? SI NO Nombre del Banco Numero de Cuenta Ciudad/Pais de la Cuenta

INFORMACIÓN FEVIAHORRITOS

Table with 5 columns: NOMBRES Y APELLIDOS, PARENTESCO, DIRECCIÓN, TELEFONO, CIUDAD

GRUPO FAMILIAR

Table with 5 columns: NOMBRES Y APELLIDOS, PARENTESCO, DIRECCIÓN, TELEFONO, CIUDAD

AUTORIZACIONES GENERALES

Autorizo expresamente al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS - FEVI para verificar la información contenida en el presente documento. Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS - FEVI para consultar , procesar , reportar , suministrar, rectificar y actualizar en cualquier momento la información relacionada con mi comportamiento como asociado de la entidad, a la Asociación Bancaria de Colombia o cualquier otra central de información debidamente constituida. Así mismo autorizo para que dicha información pueda ser utilizada por terceros para efectos de remitir información comercial por parte del FEVI o de terceros , todo respetando las limitaciones impuestas por las normas legales. Igualmente me comprometo durante la vigencia de la asociación a actualizar la información suministrada en esta solicitud, la cual se entiende vigente hasta tanto le notifique al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS- FEVI cualquier modificación.

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al decreto 1377 de 2013, se le informa al titular de los datos personales que FEVI llevará a cabo los siguientes tipos de tratamiento de datos: recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de información, con la finalidad de ofrecer y suministrar información de los productos y servicios, reportar y actualizar ante los operadores de información y riesgo, actualizar el resultado de las relaciones contractuales, dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, prevenir el riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo entre otras. FEVI actúa de conformidad con el artículo 15 de nuestra Constitución Política garantizando que nuestros asociados puedan conocer, actualizar y rectificar los datos personales que administre en la entidad. FEVI obtiene la autorización del titular de los datos dando su consentimiento por escrito en este documento.

Declaro conocer la normatividad vigente y autorizo los descuentos establecidos en los mismos.



HUELLA

FIRMA DEL SOLICITANTE

Declaro que aún cuando este documento no tenga mi firma, con el envío de este formato por correo electrónico estoy autorizando al Fondo de Empleados Av Villas FEVI, a realizar la Actualización de mis Datos en sus sistemas de Información.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de Fondos a la entidad Fondo de Empleados AV Villas - FEVI, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No. 007 de 1.996 expedida por la Superintendencia Bancaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1.993), la ley 190 de 1.995 "Estatuto Anticorrupción" y las demás normas concordantes para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con Fondo de Empleados AV Villas - FEVI, o para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorro y Certificados de Depósito a Término.

1. Declaro que los recursos financieros que permiten realizar transacciones comerciales con el Fondo de Empleados AV Villas- FEVI, tienen Origen o Proviene de:

2. Declaro que los recursos que entregaré, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique y o adicione.

3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mi nombre provenientes de las actividades ilícitas contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

4. De igual manera autorizo en forma expresa e irrevocable al Fondo de Empleados AV Villas - FEVI, para solicitar y/o reportar a la central de información del Sector Financiero CIFIN que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos o a cualquier entidad financiera, todo lo relativo a la información comercial que disponga en cualquier tiempo y al cumplimiento o no de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras, en los términos legales.

5. El Fondo de Empleados de AV Villas - FEVI, una vez verifique la información que bajo mi exclusiva responsabilidad de veracidad, he consignado en el presente formato y/o en el formato de Vinculación, podrá tramitar la presente transacción. Si llegase a existir alguna inconsistencia en la información que he suministrado, FEVI, no estará obligada a concluir la transacción ni a manifestar las razones de su negación y solamente deberá reintegrar cualquier tipo de suma de dinero, sin el reconocimiento de intereses, que haya formalmente recibido.

Igualmente me comprometo a actualizar cualquier tipo de modificación de los datos consagrados en el presente formato o en el formato de Vinculación.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento.



HUELLA

FIRMA DEL SOLICITANTE

Declaro que aún cuando este documento no tenga mi firma, con el envío de este formato por correo electrónico estoy autorizando al Fondo de Empleados Av Villas FEVI, a realizar la Actualización de mis Datos en sus sistemas de Información.

DATOS DE QUIEN ANALIZA LA ACTUALIZACIÓN DE DATOS EN EL SISTEMA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	FECHA
_____	_____	_____	_____

Vo. Bo. POR PARTE DE LA JUNTA DIRECTIVA O A QUIEN ELLA DELEGA (CUANDO SE TRATE DE PEP)

Vo. Bo.		
MM	DD	AAAA

No. ACTA _____

REVISO _____ FIRMA _____