

Fecha DD MM AA



Señores  
FONDO DE EMPLEADOS SECRÉDITOS  
UNIDAD DIRECCIÓN DE OPERACIONES  
Ciudad: \_\_\_\_\_

### FORMATO APERTURA PILO AHORRO

- **MONTO MÍNIMO:** 4% del SMMLV, en la cifra de mil más cercana y hasta el valor que la capacidad económica permita.
- **PAGO DE LA CUOTA DE AHORRO:** Débito automático No aplica descuento por nómina.
- **DEVOLUCIÓN:** Se podrá solicitar devolución del ahorro un año después de la constitución

### AUTORIZACIÓN DE DÉBITO AUTOMÁTICO

APERTURA PILO AHORRO a favor de: \_\_\_\_\_  
Documento No. \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a)  
con C.C N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, autorizo al Fondo de Empleados Secréditos, Nit. 860.007.337-9, para reportar y debitar el descuento de mis obligaciones mensuales por valor de \_\_\_\_\_ al Banco \_\_\_\_\_ cuenta de ahorros  / cuenta corriente  N° \_\_\_\_\_.

En constancia firmo la presente autorización en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Cordialmente,

Nombre: \_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_





Certificado CO14/5971

## PROTECCIÓN DE DATOS

En Cumplimiento del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, SECREditos, informa que previamente a la expedición del Decreto, ha recolectado información personal de nuestros asociados, la cual reposa en las bases de datos del Fondo, y es utilizada para los fines propios de nuestra institución, específicamente para mantener los lazos con todos los asociados y en general, para el ejercicio del objeto social. Los titulares de los datos podrán ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo, mediante escrito dirigido al FONDO DE EMPLEADOS SECREditos a la dirección de correo electrónico [empleadodecumplimiento@secreditos.org.co](mailto:empleadodecumplimiento@secreditos.org.co), atendiendo los requisitos para el trámite de consultas y reclamos establecidos en la política de protección de datos del Fondo.

Autorizo:    Sí             No

Firma: \_\_\_\_\_

(Firme digitalmente o, en caso de realizarlo a mano, una vez haya completado los demás campos, imprima el formulario, firme y luego escanéelo nuevamente)