Fecha DD MM AA Señores FONDO DE EMPLEADOS SECRÉDITOS Certificado CO14/5971 UNIDAD ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Ciudad: ___ **AHORRO PROGRAMADO** Prevee tus gastos a través de estas importantes modalidades de ahorro, autorizando el descuento de una cuota de ahorro mínimo mensual. El ahorro voluntario podrás retirarlo total o parcialmente después de 6 meses de la apertura, las cuenta AFC aplican términos y condiciones para su retiro. Ofrecemos reconocimiento de interés de DTF vigente sobre saldo mínimo mensual. Marque el tipo de ahorro que desea aperturar: •Ahorro Voluntario (Desde \$25.000 sin superar el 50% del salario básico reportado) •AFC ___ (Desde \$25.000 sin superar el 30% del ingreso laboral o ingreso tributario del año) **AUTORIZACIÓN DESCUENTO** Yo, _____ identificado(a) con tipo de documento _____ número ____ y como colaborador(a) de la empresa en mi calidad de asociado(a) al fondo, autorizo a la empresa para la cual trabajo, a descontar y trasladar de forma quincenal _____ mensual ____ a Secréditos la suma de _____ (\$_____), como cuota para configurar mi ahorro voluntario ____ mi cuenta AFC ____, de acuerdo con la reglamentación establecida para esta modalidad Atentamente, Nombre: CC: Celular: Correo:



AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES

Autorizo a que la información recolectada en este formulario, repose en las bases de datos del fondo y sea utilizada para los fines propios de la institución y en general, para el ejercicio del objeto social. Así, mis datos personales podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados y actualizados para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto con SECREDITOS

Autorizo:	Sí	No						
		PRO	ECCIÓN DE DA	ATOS				

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, 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	o a mano, una v <mark>ez haya completado los</mark>	demás campos, imprim	na el formulario, firme y	/ luego escanéelo nuevament