

**FONDO DE EMPLEADOS UNE –“FONDOUNE”**

**NIT 811.018.807-8**

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DEDUCCIONES Y CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO Y POLITICAS SARLAFT.**

El envío de todos los formularios por Web o correo electrónico certifica la solicitud y autorización expresa de la transacción realizada por el Asociado para ser deducida de su nómina de acuerdo con la periodicidad de pago del empleador que genera el vínculo de asociación; aceptados en el momento de su registro como usuario de servicios como:

- Afiliación
- Consultas
- Solicitudes de Crédito
- Solicitudes de liquidación de ahorro
- Solicitudes de cambio de cuota
- Solicitud de servicios complementarios
- Notificaciones por medios electrónicos
- Demás opciones ofrecidas por FONDOUNE.

Con base en lo anterior Autorizo descontar de mi salario con deducción en cuotas correspondientes a la periodicidad de pago del empleador, los valores registrados en el formulario de afiliación o solicitudes que realice en sitio Web de Fondoune, y/o quien haga sus veces, por Correo Electrónico o Carta por concepto de Ahorro, Crédito y demás servicios Complementarios solicitados por mí.

Autorizo expresa e irrevocablemente al pagador de las empresas que generan el vínculo de asociación para que deduzca de mi salario las cuotas periódicas y de mis prestaciones sociales, liquidación final o dineros a que tenga derecho por indemnización y a cargo del empleador si a ellos hubiere lugar por desvinculación las sumas de dinero necesarios con destino a Fondoune para cubrir las obligaciones.

Autorizo de manera permanente al Fondo de Empleados UNE –FONDOUNE y/o quien haga sus veces para consultar, reportar, actualizar, rectificar y obtener de las centrales de información, los demás bancos de datos autorizados para tales efectos y listas restrictivas, con el propósito de dar cumplimiento a las normas vigentes y demás complementarias, así como aquellas posteriores que las aclaren, modifique o adicione.

La información relacionada con el comportamiento crediticio, producto de toda clase de operaciones que efectúe o haya efectuado con entidades del sector financiero, comercial e industrial y en general toda aquella información que sirva de referencia comercial e industrial y que sirva de referencia o base para el análisis del crédito y su permanencia hasta que el empleador o las centrales de información lo consideren necesario.

El asociado obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, declara que los recursos depositados, obtenidos o involucrados en las operaciones financieras solicitadas, tienen origen y destino lícito en las actividades de igual tipo que constituyen el giro normal de sus negocios, tal como se describen en la solicitud, y que no se relacionan con actividades ilícitas, especialmente lavado de activos o financiación del terrorismo. Que conoce y aplica las normas de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo y no permitirá que terceros realicen transacciones en sus productos o entreguen en su nombre o de la entidad que representa, fondos, bienes y/o servicios relacionados con actividades ilícitas o a favor de personas involucradas con las mismas. Autoriza a el Fondo para terminar unilateralmente cualquier relación contractual, o exigir en forma anticipada el pago de cualquier obligación, en el caso de vinculación sospechosa de realización de actividades ilícitas o violación de las normas sobre lavado de activos y financiación al terrorismo del solicitante o su(s) representante(s), socios administradores o personas vinculadas.

Señor Asociado: Fondoune, sus aliados y proveedores vinculados comercialmente, en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y al decreto 1377 de 2013, solicita su autorización para recolectar y tratar sus datos personales para fines de prestación del servicio, para la información de sus transacciones con el Fondo, campañas, eventos, convenios, seguros, centrales de riesgo, pólizas, y consulta listas restrictivas y demás información de interés, para los Asociados y sus beneficiarios, el envío de éste formulario confirma la autorización expresa dada por usted.

Fondoune en cumplimiento de la Ley, cuenta con las políticas para el tratamiento y protección de sus datos personales, las cuales puede consultar en nuestra página web.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**CEDULA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_