

SOLICITUD DE CONSTITUCIÓN DE AHORRO (PROGRAMADO)

VIN-FR-01 - Versión 01 - mayo 18 /2020



Fondo de Empleados de la Organización Brinks

NIT: 800.084.500-3

Ciudad:

No. Radicación

Fecha de radicación:

Fecha de solicitud:

dd

mm

aa

dd

mm

aa

DATOS DEL ASOCIADO (Campo obligatorio)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres			
Tipo de documento		¿Cuál?		No. de documento	
CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	PEP <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
Dirección de residencia		Correo electrónico		Celular	Teléfono fijo
Empresa	Dependencia	Cargo / Ocupación		Teléfono oficina y ext.	

PLAN BIVE TU FUTURO

PLAN BIVE FUTURO - CORTO PLAZO (plazo mínimo 6 meses - máximo 11 meses)

Cuota de Ahorro	\$ _____	Letras _____	(Cuota mínima del 5% de 1 SMMLV)			
Plazo	_____		Periodicidad de pago	1era quincena <input type="checkbox"/>	2da quincena <input type="checkbox"/>	Ambas quincenas <input type="checkbox"/>

PLAN BIVE FUTURO - TRADICIONAL (plazo mínimo 12 meses - máximo 23 meses)

Cuota de Ahorro	\$ _____	Letras _____	(Cuota mínima del 5% de 1 SMMLV)			
Plazo	_____		Periodicidad de pago	1era quincena <input type="checkbox"/>	2da quincena <input type="checkbox"/>	Ambas quincenas <input type="checkbox"/>

PLAN BIVE FUTURO - PLUS (plazo mínimo 24 meses - máximo 35 meses)

Cuota de Ahorro	\$ _____	Letras _____	(Cuota mínima del 5% de 1 SMMLV)			
Plazo	_____		Periodicidad de pago	1era quincena <input type="checkbox"/>	2da quincena <input type="checkbox"/>	Ambas quincenas <input type="checkbox"/>

PLAN BIVE FUTURO - ÉLITE (A partir de 36 meses y más)

Cuota de Ahorro	\$ _____	Letras _____	(Cuota mínima del 5% de 1 SMMLV)			
Plazo	_____		Periodicidad de pago	1era quincena <input type="checkbox"/>	2da quincena <input type="checkbox"/>	Ambas quincenas <input type="checkbox"/>

PERIODO O MES DESDE EL CUAL
AUTORIZA EL DESCUENTO
(campo obligatorio)

MES DÍA AÑO

DESTINACIÓN (campo obligatorio)

Especifique el destino que le dará a este ahorro:

CONDICIONES GENERALES

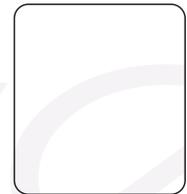
1. El valor de la cuota de ahorro mensual deberá ser como mínimo el 5% del salario mínimo mensual legal vigente aproximado al múltiplo de mil superiores más cercanos, divididos en cuotas quincenales o mensuales.
2. El Asociado deberá comunicar a Bive mínimo dos días antes del vencimiento, su decisión de retirar su depósito, debe diligenciar el (Formato Solicitud de Retiro de Ahorro)
3. Renovación: Cuando al vencimiento del término pactado el asociado ahorrador no manifieste su intención de redimirlo, el contrato se renovará automáticamente, por un periodo igual al inicialmente pactado y a la tasa de interés vigente en ese momento.

AUTORIZACIONES Y COMPROMISOS

1. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS: Declaro que el origen de bienes y/o fondos con los cuales desarrollo mi actividad, apporto como asociado, o cualquier otra actividad que desarrolle con Bive provienen de actividades lícitas y no acepto como propios, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. **2. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** En mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a Bive o a quién represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor para: a). Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. b). Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal, crediticio, financiero, comercial, de servicio y de terceros países ante cualquier operador, centrales de información del sector financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con Bive, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones. Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de habeas data y protección de datos personales. **3. CANALES DE COMUNICACIÓN:** Bive me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. **4. ACTUALIZACIÓN DE DATOS:** Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente, o cuando tenga alguna modificación. Certifico que toda la información es verídica y autorizo a Bive para que la verifique. **5. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO:** En caso de ser admitido a como Asociado de Bive, autorizo al pagador quien quiera que sea y/o a Bive a descontar por nómina el valor correspondiente a la cuota de aportes sociales, ahorros permanentes mensuales o quincenales, las cuotas de los créditos y demás convenios y/o servicios a los que me vincule y en general a consultar la información necesaria para mi afiliación. **6. REVOCAR INFORMACIÓN PERSONAL: Me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como solicitar por cualquier medio a Bive no utilizar o revocar información personal.**

FIRMA Y HUELLA DEL ASOCIADO

Firma del Asociado
C.C.:



Huella Índice derecho

Fondo de Empleados de la Organización Brinks