

**FORMATOS DE CALIDAD**

No. de Envío:4

Fecha: 2022/07/15

Página: 1 de 1

Código: FQ/FTL-60

AUTORIZACIÓN ESPECIAL DE DESCUENTO**S C No.****INFORMACION PERSONAL**

CIUDAD Y FECHA		M	D	A
NOMBRE DEL ASOCIADO				
CEDULA				
TELEFONO FIJO O CELULAR				
E-MAIL				

INFORMACION DE LA OBLIGACION

VALOR	\$
TASA DE INTERES	
PLAZO	
VALOR CUOTA	\$
LINEA DE CREDITO	

ACTIVIDADES DE BIENESTAR (diligenciar los siguientes campos en caso de Actividades de Bienestar)**D C No.**

Actividad _____ Lugar: _____

En caso de no asistir a la actividad y no cancelar la reserva antes del autorizo descontar el costo de la actividad \$ _____

A continuación relacionar los asistentes al evento:

No	Nombres y apellidos	Doc. Identidad	Edad	Parentesco	Número de contacto
1		RC TI CC PAS			
2		RC TI CC PAS			
3		RC TI CC PAS			
4		RC TI CC PAS			
5		RC TI CC PAS			
6		RC TI CC PAS			

CREDITO DE CONVENIO (diligenciar los siguientes campos en caso de Crédito de Convenio)Autorizo al **Fondo de Empleados del Grupo Atlas de Seguridad Integral - FONATLAS**, que el valor total de la presente solicitud de crédito sea cancelado al proveedor _____ por concepto pago crédito.**ESPACIO EXCLUSIVO PARA CREDITO ANTICIPO DE PRIMA**Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS GRUPO ATLAS DE SEGURIDAD INTEGRAL -FONATLAS-, descontar de mi prima del periodo: Enero a junio del año _____ Julio a diciembre del año _____
El valor correspondiente al capital más los intereses generados del crédito adquirido por concepto de anticipo de prima, el cual será cancelado en la fecha en que la compañía realice el pago correspondiente de la prima y debite de mi pago este valor.**ANTES DE FIRMAR, LEER LA SIGUIENTE INFORMACION**

- Declaro que estoy completamente informado (a) sobre los requisitos inherentes al crédito que solicito y me acojo a ellos, aceptando en todas sus partes lo establecido en el reglamento de crédito.
- Autorizo expresa y voluntariamente a FONATLAS para que de forma directa o a través de terceros, reciba, reporte, verifique, procese, archive y/o transmita información comercial, personal, económica y financiera sobre mi comportamiento comercial y el cumplimiento de mis obligaciones. Autorizo irrevocablemente a que se incorporen mi nombre, apellidos y cédula en los archivos de cualquier entidad dedicada a este menester, exonerando de toda responsabilidad a FONATLAS. Autorizando que obtenga de cualquier fuente y/o reporte a las centrales de riesgo mis nombres, apellidos, identificación e información referente al manejo de mis créditos comerciales, mis hábitos de pago en este sentido y en general, información sobre el cumplimiento de mis obligaciones de índole mercantil o pecuniario.
- Garantizo este crédito con mis aportes y ahorros en FONATLAS y autorizo que tanto los intereses como el saldo pendiente por pagar y los derechos inherentes al mismo en caso del retiro de La Patronal se deduzcan, retengan o compensen de mis salarios, cesantías, intereses, primas legales y extralegales, descansos, recargos, indemnizaciones, prestaciones legales y extralegales, vacaciones y sin exclusión alguna de cualquier derecho de orden laboral, legal o extralegal, que me corresponda como trabajador de _____. Además autorizo me sea descontada la cuota definida por FONATLAS de mi nómina, según acuerdo de pago del siguiente crédito.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

En virtud de lo establecido en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 y artículo 15 de la Constitución Política el cual reglamenta lo previsto en la Ley 1581 de 2012, se dictan disposiciones para la Protección de Datos Personales que desarrolla el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y en general en archivos de entidades públicas y/o privadas. Nuestro propósito es lograr una eficiente comunicación relacionada con los productos, promociones y/o servicios, que ofrecemos, dar respuesta a sus inquietudes, dar acceso a contenidos de nuestros sitios web y realizar actividades y cursos. El tratamiento de datos sensibles es de uso exclusivo de FONATLAS, no serán entregados a terceros, salvo si el asociado incumple con las obligaciones adquiridas con nuestra entidad. FONATLAS ha implementado procedimientos que garantizan la seguridad, transparencia y correcto uso de la información, de tal manera que se impida el acceso indeseado por parte de terceras personas, asegurando la privacidad de la misma.

Autorizo uso medios electrónicos: Acepto y autorizo de manera expresa que FONATLAS envíe notificaciones, estados de cuenta y demás notificaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web y mensajes móviles).

OBSERVACIONES: _____

Firma Asociado

Recibido por