



**SOLICITUD APERTURA DE AHORRO
PROGRAMADO VIS**

FECHA:

EMPRESA A LA CUAL PERTENECE:

NOMBRE DEL ASOCIADO :

N° IDENTIFICACIÓN :

CARGO:

DIRECCIÓN:

TELEFONO / CEL:

CONSTITUCIÓN AHORRO

**AHORRO POR NÒMINA

AHORRO POR VENTANILLA

VALOR CUOTA (mínimo ½ día del SMMLV):

\$

QUINCENAL

MENSUAL

FECHA DE INICIO DEL AHORRO

AUTORIZACIÓN DEL AHORRO PROGRAMADO

Autorizo al señor pagador de la empresa _____ para que descuente quincenal y/o mensualmente de mi salario (según sea mi caso), el valor descrito anteriormente por concepto de Ahorro VIS y con destino a FONCOMFENALCO, del cual soy asociado (a). Este ahorro va destinado a aspirar al subsidio familiar de vivienda, para la adquisición, construcción o mejoramiento, de una vivienda de interés social. Doy fe, que por el solo hecho de abrirla o mantenerla y con el fin de garantizar su aplicación a la adquisición, construcción o mejoramiento de la vivienda, entiendo y autorizo que el ahorro sea inmovilizado en FONCOMFENALCO mientras se encuentre vigente mi postulación al subsidio de vivienda. En tal sentido mientras esté vigente esta postulación no podré efectuar retiros de esta cuenta por ningún medio.

Autorizo, que una vez comunicada la asignación del subsidio, los recursos de mi ahorro se apliquen al pago directo de la vivienda nueva o usada a adquirir, o a su edificación o al mejoramiento de la vivienda, siempre y cuando cumpla los requisitos establecidos en el Reglamento de Cuentas de Ahorro Programado para Vivienda. Si existiere postulación, previo a la cancelación, cualquiera de las partes deberá informar a la entidad otorgante del subsidio con el fin de que ésta autorice la movilización de los recursos. Igualmente declaro que conozco el reglamento de Cuentas de Ahorro Programado para Vivienda.

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que: el origen de los fondos que manejaré en la cuenta solicitada provienen del giro ordinario de actividades lícitas, y mi ocupación económica no es ni se relaciona con la actividad profesional de compra o venta de divisas. Igualmente declaro que el origen de mis recursos proceden del desarrollo de la (s) siguiente (s) actividad (es) _____ Me obligo a no prestar mi cuenta y a no permitir que terceros efectúen depósitos o transferencias a mi cuenta y a no hacer pagos o transferencias desde mi cuenta a desconocidos. También declaro que la información que suministro es veraz, completa, la he proporcionado sin reticencia y si el Fondo lo solicita me obligo a entregar la información, documentos y explicaciones pertinentes. Cualquier inexactitud al respecto o al verme sindicado o involucrado por cualquier autoridad, en investigaciones relacionadas con el lavado de activos o enriquecimiento ilícito, faculta al Fondo para dar por terminado sin explicaciones el presente contrato.

FIRMA DEL ASOCIADO (A)

APROBACIÓN DEL AHORRO

FIRMA AUTORIZADA
Foncomfenalco

FIRMA AUTORIZADA
Oficial de Cumplimiento

FIRMA AUTORIZADA
Talento Humano