

Fecha: dd / mm / aaaa

\*Por favor Lea las instrucciones de la página No. 2, y diligencie totalmente el formulario para poder tramitar esta solicitud.

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Nombres y Apellidos:		No. Cédula:	
Fecha de nacimiento:	dd / mm / aaaa	Sexo:	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Ciudad Residencia:	Departamento:		
Dirección:	E-mail Personal:		
Teléfono Residencia:	Teléfono móvil:		

**INFORMACIÓN LABORAL**

Nombre empresa:	Cargo actual:	
Fecha de ingreso empresa:	dd / mm / aaaa	Salario mensual:
Ciudad donde laboral:	Sede donde laboral:	
Dirección de oficina:	Teléfono Oficina:	

**1. DESIGNO COMO BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE APORTES A LAS SIGUIENTES PERSONAS:**

Nombre	Parentesco	Teléfono	Porcentaje

"En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos 1581 de 2012, le informamos que sus datos personales están incorporados en una base de datos cuyo responsable es Destinar Fondo Mutuo de Ahorro e Inversión, y con la finalidad de responderle sus inquietudes, envío de información financiera y comercial con relación a su calidad de afiliado a Destinar Fondo Mutuo de Ahorro e Inversión. Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, u oposición de sus datos personales en el correo electrónico protecciondedatos@destinar.net o por escrito a la carrera 51 No. 96-23 Oficina 403."

Al diligenciar y firmar este formato declaro que he leído la política de protección de datos personales mencionada anteriormente y el Estatuto y Reglamento de Destinar, los cuales acepto, y declaro que todos los datos proporcionados son verídicos y corresponden a la realidad.

No. Cédula Afiliado: \_\_\_\_\_ Firma Afiliado: \_\_\_\_\_

Imprimir

Borrar

## INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO DE ACTUALIZACION DE DATOS

**INFORMACIÓN PERSONAL Y LABORAL.** Diligencie correctamente todos los espacios.

- 1. BENEFICIARIOS SEGURO DE APORTES.** Escriba el nombre, parentesco, teléfono y porcentaje de las personas que usted autoriza para ser beneficiarias de su seguro de vida.
- 2. NUMERO DE CUENTA.** Coloque los datos correspondientes a su cuenta bancaria.

### RECUERDE:

- Puede ser diligenciado directamente en la página Web, imprimirlo, firmar con cédula y enviarlo por correo electrónico escaneado a [info@destinar.net](mailto:info@destinar.net) o vía fax al 6462704.
- Sin tachones ni enmendaduras.
- Con la firma del formato de actualización de datos está suministrando su consentimiento y/o aprobación para que Destinar Fondo Mutuo de Ahorro e Inversión, registre dicha información en una Base de Datos para dar cumplimiento a la ley estatutaria No. 1581 de 2012. Los datos personales que le solicitados tienen como finalidad:
  - \* Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros, servicios, promociones, estudios, concursos, contenidos, y para facilitarle el acceso general a la información de estos;
  - \* Proveer nuestros servicios;
  - \* Informar sobre nuevos servicios que estén relacionados con su calidad de afiliado a Destinar FMI;
  - \* Dar cumplimiento a sus solicitudes o requerimientos;
  - \* Informar sobre cambios de nuestros servicios;
  - \* Evaluar la calidad del servicio, y realizar estudios internos sobre tendencias financieras.

Puede leer el contenido completo de la política de protección de datos en la página web: [www.destinar.net](http://www.destinar.net), en el link contáctenos.