

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:		
Sueño por el cual ahorras:			

INFORMACIÓN LABORAL

Nombre empresa:	Cargo actual:
Fecha de ingreso empresa: dd / mm / aaaa	Salario mensual:

1. PORCENTAJES DE AHORRO

a. Aporte legal voluntario **+** b. Aporte adicional voluntario **=** c. Total ahorro mensual

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

Nombre	Parentezco	Teléfono	Porcentaje

UTILIDADES: Autorizo que las utilidades que se generen a mi favor durante el tiempo de permanencia en el Fondo sean reinvertidas.

3. FECHA INICIO DE DESCUENTOS

Autorizo se me descuente mensualmente por nómina este porcentaje a partir del próximo mes de a favor de **Destinar Fondo Mutuo de Inversión.**

"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: _____

DATOS DE QUIEN REFIERE

Nombre:	C.C:	Cel:
---------	------	------

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO AFILIACIÓN

INFORMACIÓN PERSONAL Y LABORAL. Diligencie correctamente todos los espacios.

1. PORCENTAJES DE AHORRO.

Recuerde que usted puede ahorrar hasta el 10% de su salario básico mensual.

- **Aporte Legal voluntario:** Escriba el porcentaje que desea ahorrar sin que exceda el tope establecido por la empresa. Sobre este porcentaje la empresa efectuara su contribución voluntaria.
- **Aporte Adicional Voluntario:** Escriba el porcentaje que usted decida ahorrar adicional al aporte legal. Este no tiene contribución de empresa; pero si le genera rendimientos. Sí no maneja aporte adicional coloque cero (0).
- **Total de Ahorro mensual:** Sume el numeral 1 y 2.

2. 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.

3. FECHA DE INICIO DE DESCUENTO. Escriba el mes a partir del cual desea que se le aplique el descuento de nómina.

RECUERDE:

- Puede ser diligenciado directamente en la página Web, imprimirlo, firmar con cédula y enviarlo por correo electrónico escaneado a info@destinar.net o vía fax al 6462704.
- Sin tachones ni enmendaduras.
- Se recibe para radicación antes del 30 de cada mes para que sea aplicado en el siguiente mes.
- Con la firma del formato de afiliación 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. Puede leer el contenido completo de la política de protección de datos en la página web: www.destinar.net, en el link contáctenos.