

TERMINOS Y CONDICIONES PARA LA AFILIACION DIGITAL AL FONDO DE EMPLEADOS DE GRUPO IGA FONGIGA NIT 860.522.320 - 2

1. Autorizo al pagador de la empresa **GRUPO IGA**, y las empresas que llegaren a conformar y ser parte de las Patronales que se afiliaran a **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA**, para que de mi salario y de las prestaciones económicas a cargo del sistema de seguridad social integral descuenta los valores destinados a cubrir aportes sociales, ahorros permanentes, ahorros voluntarios, así como las demás obligaciones que adquiera con el **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA**, dichos valores deben ser entregados al **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA** quién podrá ajustar anualmente este valor de acuerdo al Estatuto y los reglamentos del Fondo de Empleados. Así mismo, autorizó a **GRUPO IGA**, y las empresas que llegaren a conformar y ser parte de las Patronales que se afiliaran a **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA**, a que en caso de retiro o finalización del contrato de trabajo por cualquier motivo y existieren obligaciones pendientes con el **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA** el valor sea descontado de mi liquidación definitiva de salarios, prestaciones sociales y cualquier valor a mi favor. Declaro que conozco el Estatuto y reglamentos del **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA** y me comprometo a cumplirlos.

2. De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo expresamente, como Titular de los datos, que éstos sean recolectados, transferidos, usados, suprimidos, compartidos, actualizados y transmitidos, bajo la responsabilidad del **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA**, siendo tratados los datos personales , datos sensibles (Huella dactilar, imágenes, video y estados médicos), con la finalidad de 1) validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA**, 2) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud del Objeto social de la organización y que sean incorporados en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. 3) Realice las consultas de información en las fuentes que estime conveniente, con el propósito de cumplir con diligencias relacionadas con la Prevención y Control del Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo. Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias del **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA**, en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios de ahorro y crédito, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contrato frente a los titulares de los mismos. El alcance de la autorización comprende la facultad para que **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA** le envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás

información relativa al portafolio de servicios de la Entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil, de acuerdo con las medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento desarrollada por **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA**, a la cual se puede tener acceso mediante correo electrónico y página web de igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido al **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA** a la dirección de correo electrónico bienestar@fondogiga.com e info@fondogiga.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante documento escrito radicado o enviado por correo físico a la dirección; **carrera 57 No 13 – 27 Oficina 504 barrio Chapinero, en Bogotá**. 3. Declaro expresamente que: 1. Los recursos que entregue en depósito provienen de las fuentes de mi actividad como empleado y/o alusivas a mi actividad económica según el Rut 2. Mi actividad u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable **y me obligo a actualizarla anualmente**. 4. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. 5. Que los recursos no pertenecen a terceros vinculados con actividades de origen ilícito relacionados con lavado de activos o financiación del terrorismo. 6. Autorizo al **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA** a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta entidad, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo al **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA** de toda responsabilidad que se derive de la información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o la violación de los compromisos aquí adquiridos. En uso de mis facultades AUTORIZO al **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA**, para que realice las consultas de información en las fuentes que estime conveniente, con el propósito de cumplir con diligencias relacionadas con la Prevención y Control del Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo. 4. Consulta en centrales de riesgo Para efectos de consolidar una política de conocimiento al cliente y velar por el efectivo cumplimiento de las garantías constitucionales establecidas, En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable al **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA**., o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios a la Central de Información -CIFIN- y DATACREDITO, o a quien represente sus derechos. La presente autorización

faculta a **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA** para que mis (nuestros) datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento sistematizado y compartido por parte del **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA** con las entidades que para efectos de que la misma sirva de soporte para la estructuración de una estrategia comercial de carácter corporativo, que entre otras actividades permita la remisión de información y de ofertas. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Si por cualquier motivo no opera el descuento por nómina y/o no es realizado el traslado de los recursos correspondiente al pago de las cuotas a EL ACREEDOR en las fechas establecidas, este último queda expresamente facultado para tomar las medidas necesarias para normalizar las obligación por concepto de capital e intereses y demás conceptos, adoptando para tal efecto medidas como la modificación del plazo inicialmente pactado, la capitalización de intereses, o el débito automático a las cuentas que aparezcan a nombre de EL DEUDOR entre otras. Yo firmante titular de la cédula de ciudadanía indicada en el cuerpo de esta solicitud, declaro que estoy completa y suficientemente informado respecto a todos los requisitos y condiciones de los créditos que llegare a solicitar y me acojo a ello, aceptando en todas sus partes lo establecido por el estatuto y el reglamento de ahorro y crédito vigente del **FONDO DE EMPLEADOS PARA EL GRUPO IGA FONGIGA**.