

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                 |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------|-----|
|  | <b>DEVOLUCIÓN DE AHORROS</b>                                                                                                                                                                                                                                  |     | <b>RADICADO</b> |     |
|                                                                                   | Fecha de solicitud<br><table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">Día</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">Mes</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">Año</td> </tr> </table> |     |                 | Día |
| Día                                                                               | Mes                                                                                                                                                                                                                                                           | Año |                 |     |

| DATOS DEL ASOCIADO    |  |       |  |
|-----------------------|--|-------|--|
| Nombres y apellidos:  |  |       |  |
| Cédula de ciudadanía: |  | De:   |  |
| Sociedad:             |  | Sede: |  |
| Celular:              |  |       |  |

| LÍNEA DE AHORROS Y VALOR A RETIRAR:    |  |                              |                              |
|----------------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|
| A la Vista:                            |  | Navideño:                    |                              |
| Vacacional:                            |  | Vivienda:                    |                              |
| Educativo:                             |  | Impuestos:                   |                              |
| Permanente:                            |  | CDAT:                        |                              |
| Bono Permanencia:                      |  | Intereses CDAT:              |                              |
| Continúo con el ahorro (marcar con X): |  | Si: <input type="checkbox"/> | No: <input type="checkbox"/> |

| AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO           |                  |                                   |                                                    |
|--------------------------------------|------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Trasladar a otro ahorro:</b>      | Línea (s): _____ | <b>Amortizar créditos:</b>        | Pagaré (s): _____                                  |
| <b>Transferir a cuenta bancaria:</b> | Número: _____    | Ahorros: <input type="checkbox"/> | Corriente: <input type="checkbox"/> Entidad: _____ |
| Titular de la cuenta:                | _____            | Cédula o NIT del titular:         | _____                                              |
| Dirección del titular:               | _____            | Teléfono:                         | _____                                              |

| AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>De conformidad con la Ley 1581 de 2012, de protección de datos personales y la ley 1266 de 2008 de Habeas data financiero, con mi firma autorizo el tratamiento de los datos personales suministrados al Fondo de Empleados GreenLand, Fegreen; los cuales podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados, transferidos y transmitidos con la finalidad de contactar, verificar, procesar y consultar la información para facilitar la prestación de sus servicios y de acuerdo con el objeto social de la compañía. Adicionalmente, manifiesto conocer que en los casos en que se requiera ejercer los derechos a actualizar, modificar o suprimir los datos, dicha solicitud podrá ser elevada a través de los mecanismos que corresponden al correo: <a href="mailto:protecciondatospersonales@greenland.co">protecciondatospersonales@greenland.co</a>, teléfono: 3396262, o presencial en la Calle 26 Sur 48-12, Envigado - Colombia. Medios dispuestos en la política de tratamiento de datos del Holding GreenLand, disponible en la página web de la compañía, <a href="http://www.greenland.co">www.greenland.co</a>. Además declaro, bajo gravedad del juramento, que toda la información que suministro mediante el presente formulario es verdadera, correcta y acepto que, en el evento que se compruebe falsedad en la información suministrada, se apliquen las sanciones correspondientes. En todo caso, Fegreen dispondrá de los protocolos de seguridad, con el propósito de garantizar las medidas de control necesarias para minimizar la pérdida, abuso o cambios de la información.</p> |

| OBSERVACIONES                                        |                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                      |                                                                                                                 |
|                                                      |                                                                                                                 |
|                                                      |                                                                                                                 |
| Firma del asociado: _____<br>Número de cédula: _____ | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Huella índice derecho |