

Fecha de solicitud

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

DATOS DEL ASOCIADO
Nombres y apellidos:

Cédula de ciudadanía Nº:

De:

Dirección:

Estado civil:

Teléfono:

Celular:

Sociedad:

Sede:

Fecha de ingreso a Fegreen:

Día ____ Mes ____ Año _____

DATOS DEL BENEFICIARIO
Nombres y apellidos:

Parentesco con el asociado:

Valor del Auxilio Aprobado

Hijo ____ Cónyuge ____ Padre ____ Madre ____ Asociado ____

\$ _____

Requisitos para solicitar el auxilio.

- Documento que soporte el parentesco de beneficiario si la calamidad es por algún miembro de su grupo familiar.
- Un (1) año de antigüedad en el Fondo.
- Solo se tiene derecho a (1)un auxilio por año.
- Se entregará al asociado el valor equivalente , al veinte por ciento (20%) de un SMLV..
- El trámite de la solicitud debe ser dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la ocurrencia del hecho.
- Tener al beneficiario fallecido previamente inscrito y registrado en la base de datos de FEGREEN.
- Certificado expedido por la EPS, donde figuraba registrado el beneficiario o certificar el parentesco
- Acta original de Defunción del familiar fallecido.
- Fotocopia del documento de identidad del familiar fallecido.
- Estar al día con sus obligaciones, tanto al momento de entregar la solicitud, como al momento del desembolso del recurso.

Nota: este auxilio e paga de acuerdo con lo establecido en el artículo 4 del Reglamento del Fondo de Bienestar Social.
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

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: proteccióndatospersonales@greenland.co, teléfono: 3396262, o presencial: Calle 26 sur 48-12, Envigado - Colombia. Medios dispuestos en la política de tratamiento de datos del GreenLand disponible en la página web de la compañía www.greenland.com. Además, declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información que suministro mediante el presente formulario es verdadera y correcta, y acepto que, en el evento que se compruebe falsedad en la información suministrada, se aplicarán las sanciones del caso. 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.

AUTORIZACIONES

Autorizo a la empresa para descontar de mi salario o de mis prestaciones sociales, el valor total del auxilio recibido, en caso de que se compruebe cualquier falsedad o inexactitud en la información o documentación suministrada para su aprobación.

ACTA DE APROBACION ENTREGA AUXILIO EXEQUIAL

De conformidad con lo estipulado en el Reglamento del Fondo de Bienestar Social y tras verificar el cumplimiento de los requisitos, se procede con la aprobación del Auxilio Exequial; el cual se otorgará y financiará con los recursos del Fondo de Bienestar Social, de acuerdo con la disponibilidad de los recursos y la normativa vigente del mismo.

Para constancia de lo anterior y en señal de aceptación de los términos y compromisos que de ella se derivan, firman la presente acta las personas que intervienen en el proceso.

FIRMA DEL ASOCIADO:

CC.:

JEFE FONDO DE EMPLEADOS.