

En cumplimiento a lo establecido en la circular externa 04 de 2017 emitida por la superintendencia de economía solidaria, en la cual se establece el sarlaft para los fondos de empleados, por favor diligencie la siguiente declaración:

Ciudad: Fecha:

DÍA	MES	AÑO

Declaración de origen de fondos

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, persona plenamente capaz, en uso de mis facultades, me permito hacer la presente declaración de origen y procedencia de fondos a FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ Y SUS FILIALES.

1. Indique el valor de la transacción: \$ _____

2. Forma de pago: Efectivo [☐] Cheque [☐] Transferencia [☐]

3. Seleccione el propósito o motivo de la consignación o transferencia:

Pago total de crédito	Pago prepago	Pago servicios
Abono a crédito	Ahorro programado	Otro

¿Cuál? _____

4. Declaro que los recursos depositados, entregados o transferidos al Fondo de Empleados, para esta transacción, provienen o han sido obtenidos de la siguiente forma:

Describa:

5. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, ni actúo en nombre de terceros, ni permitiré que personas en mi nombre o el de terceros vinculen o efectúen actividades relacionadas con el delito de lavado de activos o la financiación del terrorismo.

6. Declaro que soy el titular y propietario real del dinero con los cuales se realiza la transacción con el Fondo de Empleados.

7. Eximo al FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ de toda responsabilidad que se derive de mi comportamiento, o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.

8. Autorizo a FONDO DE EMPLEADOS ALLIANZ, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.

Firma

Huella índice derecho