



FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
NIT. 860.062.437-0

Señores

FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES “FESS”

Ciudad

Ref. Autorización voluntaria y expresa para efectuar cruce de aportes, ahorros y demás saldos a favor a fin de cubrir créditos no cubiertos por la aseguradora.

_____, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, me permito manifestar que he sido asesorado(a) de manera amplia por los funcionarios del FESS sobre la obligación de diligenciar en el formulario de Solicitud de Crédito, el campo de “Declaración de Asegurabilidad” toda la verdad sobre mi estado de salud.

Expreso conocer la constancia insertada en la misma solicitud de crédito, la cual reza así: *“Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento ...”*

Ahora bien, teniendo en cuenta la respuesta emitida por la aseguradora frente a la no cobertura de asegurabilidad del crédito que solicité, autorizo de manera voluntaria y expresa el cruce entre mis aportes, ahorros y cualquier saldo que resultare a mi favor para cubrir las obligaciones que tenga vigente con el FESS en caso de sobrevenir mi fallecimiento, especialmente, para respaldar los créditos no asegurados. Lo anterior, encuentra asidero en el Art. 16 del Decreto 1481 de 1989, el cual reza así:

“(...

Los aportes y los ahorros quedarán afectados desde su origen a favor del fondo de empleados como garantía de las obligaciones que el asociado contraiga con éste, para lo cual el fondo podrá efectuar las respectivas compensaciones.

...)”

No obstante, cualquier valor restante será pagado por mis beneficiarios y si adicionalmente resultare saldo adicional, será sufragado por mi deudor solidario a favor del Fondo de Empleados de la Superintendencia de Sociedades “FESS”

En constancia de haber leído, entendido y aceptado libre de coacción lo anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de _____.

Nombre del Deudor

C.C.:

Firma