

Bogotá D.C. _____ de _____ de 20__ .

Señores

FONDO UNIANDES

Ciudad

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con _____ No. _____ de _____, realizo las siguientes declaraciones con el fin de efectuar la apertura de mi AHORRO AFC (producto análogo a las cuentas de ahorro para el fomento de la construcción – cuentas AFC) en el **Fondo UNIANDES**:

1. Conozco y acepto que los beneficios tributarios propios del Ahorro AFC son de creación legal y, por tanto, su duración y alcance se encuentran sujetos a la normatividad que se expida sobre la materia.
2. Conozco que la información que me ha sido suministrada por el Fondo UNIANDES en relación con las características, condiciones y funcionamiento del Ahorro AFC no constituye una asesoría tributaria ni legal.
3. Conozco y acepto que las sumas depositadas en el Ahorro AFC serán remunerados por el Fondo UNIANDES de acuerdo a la tasa establecida por la Junta Directiva en forma anual, con base en el resultado del ejercicio.
4. Manifiesto que para la realización de retiros de mi Ahorro AFC cumpliré con los requisitos y allegaré la documentación requerida por el Fondo UNIANDES para tal efecto.
5. Manifiesto que el crédito que en un futuro se me pueda otorgar, previo cumplimiento del Reglamento de Crédito del Fondo UNIANDES, o que ya me haya sido otorgado por la entidad, el cual será pagado a través del Ahorro AFC, es un crédito hipotecario destinado para la adquisición de vivienda, en los términos de la normatividad vigente.
6. Manifiesto que velaré porque la información que mi empleador o pagador suministre al Fondo UNIANDES sea correcta y oportuna. Adicionalmente prestaré la colaboración necesaria para que las inconsistencias que se llegaren a presentar sean corregidas oportunamente.
7. Autorizo expresa e irrevocablemente al Fondo UNIANDES para debitar de mi Ahorro AFC, las sumas necesarias para atender el pago oportuno de las cuotas del crédito hipotecario de vivienda destinado a la adquisición de vivienda que eventualmente me otorgue, o haya sido otorgado por el Fondo UNIANDES.
8. Conozco y acepto que este tipo de cuentas de ahorro pueden ser objeto de embargos ordenados por autoridades competentes, razón por la cual, soy consciente que en el evento de presentarse un embargo, deberé atender la

- cuota del crédito de manera oportuna.
9. Conozco y acepto que los recursos ahorrados bajo la modalidad de Ahorro AFC podrán ser aplicados a mis obligaciones con el Fondo UNIANDES, a través de mi comunicación explícita y que de no corresponder a créditos hipotecarios o de no cumplir con la permanencia mínima exigida por la ley (10 años), me serán aplicadas las retenciones contingentes establecidas en la Ley.
 10. Conozco que en caso de mi desvinculación del Fondo UNIANDES, tendré un plazo de tres (3) meses para informar al Fondo UNIANDES la cuenta AFC, el Fondo de Pensiones Voluntarias, la entidad distinta al Fondo UNIANDES en donde tenga créditos hipotecarios, o la entidad en donde este tramitando adquisición de vivienda, a fin de que me sean devueltos los recursos ahorrados bajo esta modalidad y que en caso de que la devolución de los recursos se solicite para otro concepto diferente al traslado a cuentas AFC o un Fondo de Pensiones Voluntarias, me serán aplicadas las retenciones contingentes establecidas en la Ley.
 11. Acepto que cuando el depósito en Ahorro AFC sea cancelado antes de ciento ochenta (180) días, el Fondo UNIANDES no reconocerá interés alguno y aplicará las retenciones a que haya lugar.
 12. Declaro que conozco y acepto lo reglamentado en el Fondo UNIANDES para la apertura de este tipo de depósitos.

Para constancia de lo anterior firmo, a los ____ días del mes de _____ de 20____.

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de identificación: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____