



Asociación Solidarista de Empleados de Finplat Tech Costa Rica S.A.

Cédula Jurídica 3-002-561983

www.asoinfinite.com · personaladministrativo@asoinfinite.com, San José, Escazú, Epic Corporate Center Escazú, piso 2 y 4

FORMULARIO DE AFILIACION ASOINFINITE

☐ Nuevo ingreso	☐ Reingreso	☐ Actualización de datos
--	------------------------------------	---

Fecha de ingreso a FINPLAT	
Número de Colaborador	
Atentamente solicito ser afiliado como asociado y autorizo a ASOINFINITE y a mi patrono para que retenga de mi salario el porcentaje correspondiente del Ahorro Obrero del 5% . El aporte patronal será según la antigüedad laboral, siendo los tres primeros meses hasta un año y seis meses el 3% , de entre un año y siete meses y hasta los tres años el 4% y de entre los tres años y un mes en adelante el 5% , como requisito para tener la condición de afiliado a la Asociación Solidarista de Empleados de Finplat Tech Costa Rica S.A. Asimismo, me comprometo a aceptar en todas sus partes los estatutos y reglamentos vigentes.	
☐ Autorizo el envío de comunicados, promociones, publicidad de servicios y productos relacionados a ASOINFINITE por medio de plataformas de comunicación masiva; por ejemplo, SMS o WhatsApp al número telefónico. He leído, comprendo y acepto las condiciones establecidas.	

Datos personales:

Nombre completo									
Número de identificación				Fecha de nacimiento	día	mes	año		
Correo electrónico personal									
Teléfono de casa de habitación					Teléfono celular				
Estado Civil		Sexo	F	M	N/A	Cuenta con vehículo	SI	NO	N/A
Nombre de cónyuge		Identificación cónyuge							
Dirección exacta	Provincia		Cantón			Distrito			
Otras señas									
País de Nacimiento:									
Nacionalidad:									
Indique sus fuentes de ingreso (puede marcar más de una opción)	☐ Asalariado	☐ Empresario	☐ Dependiente/pensionado						
	☐ Dependiente/pensionado	☐ Profesional/independiente							
Independiente (En caso marcar más de una fuente de ingresos, completar esta sección)									
Otros Ingresos (Neto):	Especifique origen de los ingresos:								

Datos Laborales:

Puesto		Departamento	
Cuenta bancaria IBAN			
Correo electrónico empresa			
Dirección del trabajo:			
Ingresos bruto (asalariado)			



Asociación Solidarista de Empleados de Finplat Tech Costa Rica S.A.

Cédula Jurídica 3-002-561983

www.asoinfinite.com · personaladministrativo@asoinfinite.com, San José, Escazú, Epic Corporate Center Escazú, piso 2 y 4

Persona Políticamente Expuesta (PEPS)

Son personas que ocupen los siguientes puestos: Diputados de la Asamblea Legislativa, el presidente de la República, los vicepresidentes; los ministros, con cartera o sin ella, o los funcionarios nombrados con ese rango; los viceministros, los magistrados propietarios y suplentes del Poder Judicial y del Tribunal Supremo de Elecciones, el contralor y el subcontralor generales de la República, el defensor y el defensor adjunto de los habitantes, el procurador general y el procurador general adjunto de la República, el fiscal general de la República, los rectores y vicerrectores, el regulador general de la República, los superintendentes de las instituciones públicas y de servicios públicos, así como los respectivos intendentes; el Contador Nacional, el Tesorero Nacional, los oficiales mayores de los ministerios, los presidentes ejecutivos, los regidores propietarios y suplentes, los alcaldes municipales y alcaldes suplentes o vicealcaldes; así como los jefes de misiones diplomáticas.

Relación con una persona Políticamente expuesta (PEPs)	Si ☐	No ☐	Tipo de relación	☐ Consanguinidad/afinidad	☐ Socio
				Detalle: _____	

Puesto:	☐ Alcalde	☐ Diputado	☐ Otro:
---------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

☐	Ha ejercido algún cargo de elección popular en CR o en el exterior
☐	Ha ejercido algún puesto político en CR o en el exterior
☐	Su cónyuge ha ejercido algunos de los anteriores cargos en CR o en el exterior

Nombre de persona relacionada indirectamente:	Identificación:
Fecha de inicio:	Fecha final:
Detalles:	

Sírvase indicar si usted se encuentra en la categoría de países o territorios que no aplican las recomendaciones del Grupo de Acción Financiera Internacional:

Beneficios ASOINFINITE (datos de hijos entre los 0-10 años):

Nombre completo	Cédula	Sexo	Fecha de nacimiento	Edad

Beneficiarios: En caso de fallecimiento, autorizo como beneficiario (s) a:

Nota: En caso de ser menor de edad debe de indicar los datos del albacea, por ello ASOINFINITE recomienda nombrar beneficiarios mayores de edad.

Nombre completo	Cédula	Parentesco	Fecha de nacimiento	Teléfono	Porcentaje
					%
					%
					%
					%

DECLARACIÓN JURADA: Declaro que este formulario ha sido completado por mi y/o en mi presencia y que la información indicada en él es fiel y verdadera; por tanto, acepto que cualquier omisión o falsedad en la información contenida en los documentos entregados, podría causar la cancelación de la solicitud o de gestiones realizadas con la Asociación. De igual manera me comprometo a mantener informada a la Asociación de los cambios que se puedan presentar en el futuro con respecto a dicha información, autorizo a la Asociación a verificar toda la información contenida en el presente formulario, a discreción de la Asociación.



Asociación Solidarista de Empleados de Finplat Tech Costa Rica S.A.

Cédula Jurídica 3-002-561983

www.asoinfinite.com : personaladministrativo@asoinfinite.com, San José, Escazú, Epic Corporate Center Escazú, piso 2 y 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por este medio, de conformidad con el Principio de consentimiento informado, y con fundamento en el artículo 5 siguientes y concordantes de la Ley de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales No. 8968 y el artículo 4 de su Reglamento, AUTORIZO en forma expresa, precisa e inequívoca a la ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE FINPLAT TECH COSTA RICA S.A., Siglas ASOINFINITE, Cédula jurídica 3-002-561983, para que consigne mis datos personales en sus bases de datos de carácter personal, con la finalidad de que les sea posible llevar un Registro de los clientes y en cumplimiento de la normativa vigente, para el análisis de solicitudes, aprobación y prestación de servicios que ofrece ASOINFINITE y que me remitan información y notificaciones en mi domicilio, por correo electrónico, por vía telefónica o mediante mensajes de texto o de WhatsApp, lo cual realizara únicamente a través del personal autorizado, siendo el responsable de la base de datos ASOINFINITE, la cual es doméstica y de uso interno siendo manejada con la mayor confidencialidad. Hago constar que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará y de la presente autorización. Me comprometo a informar a ASOINFINITE de cualquier cambio que sufra la información brindada en aras del principio de calidad de la información, que implica que la información recolectada, almacenada o empleada sea veraz, actual y exacta. Manifiesto conocer y aceptar que en caso de solicitar un crédito debo suministrar a ASOINFINITE información real y exacta sobre mi nivel de endeudamiento, por lo que doy mi consentimiento a ASOINFINITE, para que ante la Superintendencia General de Entidades Financieras (SUGEF) pueda solicitar información sobre mi nivel de endeudamiento. Autorizo a ASOINFINITE para consultar mis datos personales y crediticios incluidos los de acceso restringido con las empresas y protectoras de crédito contratadas para este fin, de igual forma autorizo a ASOINFINITE para los usos de la información que se estimen convenientes, siempre de conformidad a la ley pertinente en la materia. Se me informó que al solicitar la supresión o cancelación de mi información puede provocar el rechazo suspensión o cancelación de las solicitudes realizadas, debo efectuar el pago anticipado de cualquier saldo pendiente insoluto en caso de que existiera con ASOINFINITE, o bien, de existir cláusulas punitivas en los contratos vigentes, podría provocar su aplicación en los términos convenidos por las partes. En caso de morosidad ASOINFINITE tiene la facultad de comunicarse e informarme sobre el saldo de la deuda y autorizo a ASOINFINITE a utilizar los medios de contacto brindados a ASOINFINITE para dicha comunicación. Acepto y manifiesto conocer que una vez finalizada mi relación con la asociación mis datos personales podrán ser conservados en la base de datos de ASOINFINITE cuando así se requiera en cumplimiento de la normativa vigente o aquellos datos que sean necesarios para el cumplimiento y auditoría que autoridades competentes le soliciten. Doy fe que conozco y acepto: a) De la existencia de una base de datos de carácter personal. b) De los fines que se persiguen con la recolección de estos datos. c) De los destinatarios de la información, así como de quiénes podrán consultarla. d) Del carácter obligatorio o facultativo de sus respuestas a las preguntas que se le formulen durante la recolección de los datos. e) Del tratamiento que se dará a los datos solicitados. f) De las consecuencias de la negativa a suministrar los datos. g) De la posibilidad de ejercer los derechos que la Ley No. 8968 me asisten y que para ejercerlos debo dirigir la solicitud al correo oficial de la asociación solidarista. h) De la identidad y dirección del responsable de la administración de la base de datos.

Firma del Asociado	Cédula	Firma del Ejecutivo ASOINFINITE

La información es exclusiva para ASOINFINITE