

País Número de cuenta Nombre Objetivo/Cuenta Producto

1. IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Primer apellido		Segundo apellido		Nombres completos	
Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> PPT. <input type="checkbox"/>		Número de Identificación <input type="text"/>		Fecha de Expedición <input type="text"/>	
Lugar de Expedición <input type="text"/>		Dirección de Contacto <input type="text"/>		Correo Electrónico <input type="text"/>	
Celular <input type="text"/>		Teléfono de Contacto <input type="text"/>			

2. MOTIVO Y TIPO DE RETIRO

Motivo

Necesidad de Liquidez Compra de vivienda* ¿Es pensionado? SI NO

*Recuerde que si el retiro es por compra de vivienda o usted es pensionado debe adjuntar los anexos establecidos para acceder al Beneficio Tributario

Tipo de Retiro

Retiro Parcial Retiro Total

Retiro Programado* Periodicidad: Mensual Quincenal Fecha Inicio Fecha Finalización

*En caso de no contar con los recursos en el portafolio seleccionado, ¿Autoriza a realizar el retiro de otro portafolio que tenga recursos disponibles? SI ¿Cuál? NO

3. INFORMACIÓN DEL RETIRO

Valor Solicitado \$ Valor en Letras:

4. FORMA DE PAGO

Pago al Titular

Abono a Cuenta Registrada como preferida Efectivo* *Cualquier sucursal Bancolombia del país (Monto máxima: \$ 10.000.000)

Abono a Cuenta Diferente Tipo de Cuenta: Ahorros Corriente Número de Cuenta Banco:

Cheque Persona autorizada para reclamar el cheque: Titular Otro* *Nombre Completo: Tipo y Número de Documento:

Traslado Entre Cuentas

Número de cuenta Nombre de cuenta Nombre Completo del Titular Nro. Documento de Identidad

Pago a Tercero

Nombres y Apellidos Completos o Razón Social

Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. <input type="checkbox"/> N.I.T. <input type="checkbox"/>		Número de Documento <input type="text"/>		Fecha de Expedición <input type="text"/>		Lugar de Expedición <input type="text"/>		Fecha de Nacimiento o Creación <input type="text"/>	
Dirección <input type="text"/>		Departamento <input type="text"/>		Ciudad <input type="text"/>		Teléfono <input type="text"/>		Código CIU <input type="text"/>	
Abono a Cuenta Bancaria <input type="checkbox"/> Tipo de Cuenta: Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		Número de Cuenta <input type="text"/>		Banco: <input type="text"/>					
Cheque <input type="checkbox"/> Persona autorizada para reclamar el cheque: Titular <input type="checkbox"/> Otro* <input type="checkbox"/>		*Nombre Completo: <input type="text"/>		Tipo y Número de Documento: <input type="text"/>					
Efectivo* <input type="checkbox"/> *Cualquier sucursal Bancolombia del país (Monto máxima: \$ 10.000.000)									

5. DETALLES DEL RETIRO

Vista Conservador (\$)	Deuda Corporativo (\$)	Renta Fija Mediano Plazo (\$)	Acciones Colombia (\$)	Inversiones Inmobiliarias (\$)	Renta Fija Dolares (\$)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acciones Global ESG (\$)	Diversificado (\$)	InvestPlus (\$)	Otro <input type="text"/> (\$)	Otro <input type="text"/> (\$)	Otro <input type="text"/> (\$)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total retiro \$					<input type="text"/>

6. ORDEN DE AFECTACIÓN DE LOS APORTES

Orden Con Selección de Aportes

Por favor indique el orden en el que desea sean afectados los aportes para el cumplimiento del retiro solicitado

Todos los aportes del más antiguo al más reciente <input type="checkbox"/>	Todos los aportes del más reciente al más antiguo <input type="checkbox"/>	Aportes exentos de retención <input type="checkbox"/>	Con y sin retención Contingente <input type="checkbox"/>	Solo aportes con retención contingente <input type="checkbox"/>	Solo aportes sin retención contingente <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

Orden sin selección de aportes

- Aportes con beneficio tributario, es decir aportes que ya se encuentran exentos por el cumplimiento de antigüedad del aporte de 10 años.
- Aportes sin retención contingente.
- Aportes con retención contingente del más reciente al más antiguo con o sin penalidad.

7. OBSERVACIONES

8. CONDICIONES

- 1). Si el presente formato está mal o se presta para interpretaciones ambiguas, el Fondo Voluntario de Pensiones Colseguros se reserva el derecho de tramitar esta solicitud.
- 2). Los retiros de los recursos ordenados por el afiliado o participe, se descontarán de la(s) Alternativa(s) de inversión escogidas por éste, en la proporción y afectación de aportes que indique en el formato establecido, y se pagarán dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de la radicación de la solicitud, al valor de la unidad del día en que se haga efectiva la operación, en consideración a las condiciones del mercado financiero nacional e internacional. Si no se marca el orden de afectación, se aplicara el retiro en el orden indicado sin selección de aportes.
- 3). Los retiros serán confirmados telefónicamente y en caso de no poder hacerlo, el retiro no se será realizado.
- 4). Para pagos en cheques, se debe indicar el nombre a quien va dirigido, este no puede exceder de 20 caracteres
- 5). Todos los retiros superiores a \$10.000.000 serán confirmados por el director comercial con el cliente.", así como solicitar y/o brindar cualquier aclaración para el cumplimiento del retiro.

9. FIRMAS

Fecha de Solicitud

0 0 / 0 0 / 0 0 0 0

Nombre:
Tipo y N° de Documento:

Huella Índice Derecho