Solicitud de Recomposición de Saldos
Allianz Seguros de Vida S.A. Nit. 860.027.404-1
Fondo Voluntario de Pensiones Colseguros Nit. 830.101.782-6

Fondo Voluntario de Pensiones

Identificación del Afiliado

Producto	Número de Cuenta	Nombre de cuenta	Ciudad	Fecha de Solicitud

Apellidos y Nombres/Razón Social (Plan Institucional)

Documento de Identidad C.C. ◯ C.E. ◯ NIT ◯ NIUP ◯ TI ◯ PPT ◯	No.	Ciudad de Expedición:
Teléfono de Contacto	Ext.	

Detalle de la Recomposición de Saldos

Por favor seleccione el tipo de recomposición a realizar: Por cuenta, subcuenta o aporte

Recomposición por cuenta ☐ Recomposición por subcuenta ☐ Recomposición por aporte ☐

Nombre de subcuenta _____ Numero de aporte _____ Valor del aporte _____ Fecha del aporte _____

*La sumatoria de los porcentajes debe ser igual al 100%

Si selecciona un portafolio con Condiciones Especiales con restricción de liquidez para su ingreso o disponibilidad, se debe confirmar previamente con su Financial Planner las características indicadas en el prospecto de cada portafolio para saber si es un portafolio abierto para ingreso de aportes o si se tiene liquidez para la salida de recursos.

¿Esta Distribución desea que aplique para aportes futuros? SI ◯ NO ◯

Tenga presente que los portafolios con condiciones especiales, por tener restricción de liquidez no se pueden seleccionar para aportes futuros)

No de Objetivo y % de distribución	Porcentaje (%)	Valor ($) a recomponer
Vista Conservador		
Deuda Corporativa		
Renta Fija Mediano Plazo		
Acciones de Colombia		
Inversiones Inmobiliarias		
Renta Fija Dolares		
Acciones Global ESG		
Diversificado		
InvestPlus		
Totales	**%**	**$**

Orden de Afectación de los Aportes para la Recomposicion

Indique el orden en el que desean sean afectados los aportes para el cumplimiento de la recomposicion solicitada

Orden de Salida

A. Todos los aportes del más antiguo al más reciente ☐
B. Todos los aportes del más reciente al más antiguo ☐
C. Aportes Específicos (Indique el detalle por fecha del aporte)* ☐

Cuenta Contingente

A. Solo aportes con Retención Contingente ☐
B. Solo aportes con sin Retención Contingente ☐
C. Aportes con y sin Retención Contingente ☐

Beneficio Tributario

Aportes Excentos de Retención. ☐

Sin Selección de Aportes

En el caso que nos especifique el orden de afectación de los aportes para el cumplimiento del retiro solicitado, la administradora efectuara el retiro en el siguiente orden:
1) Aportes con Beneficio Tributario.
2) Aportes sin cuenta contingente.
3) Aportes con cuenta contingente del más reciente al más antiguo con o sin publicidad.

Observaciones

Condiciones

1. Cualquier inconsistencia o ambigüedad en la solicitud sera informada por la administradora, y en caso de no recibir aclaración o corrección la solicitud no podrá ser tramitada.
2. En constancia de la información registrada en esta solicitud de recomposición, acepto que:

- Conozco y he recibido el(los) prospecto(s) de cada uno de los portafolios seleccionados por mí, para lo cual declaro que he leído y he comprendido todo lo allí establecido y acepto sus condiciones, riesgos asociados a los activos que conforman cada portafolio de liquidez, precio, emisor, crédito y los demás descritos, como la consecuencia de la materialización de riesgos de mercado, cambiario, riesgo país propios de los emisores contenidos en los portafolios seleccionados para realizar una recomposición de saldos y/o aportes futuros de mis aportes al Fondo Voluntario de Pensiones.
- Conozco que en caso de seleccionar un portafolio con Condiciones Especiales**, por ser portafolios con restricción de liquidez para nuevos aportes, debo revisar previamente con mi Financial Planner si es posible el ingreso a estos portafolios, previamente a realizar la solicitud de la recomposición de saldos o aportes Futuros de mi cuenta.
- Conozco que puedo consultar el perfil de cada portafolio seleccionado y el comportamiento de las rentabilidades indicadas en https://allianzahorroeinversiones.co/ las cuales no son garantía de futuros resultados en mi ahorro o inversión. Entiendo que la gestión realizada es de medio y no de resultado.
- El tiempo de atención de recomposiciones de saldos son 5 días hábiles a partir de la fecha de generación de la misma y esta será ejecutada con el valor de unidad del día de operación al cual se este operando al momento de ejecución, si el portafolio tiene unas condiciones especiales de liquidez o es un portafolio cerrado el tiempo de atención es diferente.

Las solicitudes de recomposición podrá remitirlas a través de su Financial Planner o enviarlas directamente al correo : planideal@allianz.co y confirmar el recibido en nuestra línea de Atención al Cliente Allianz en Bogotá al 6015941130 o a nivel nacional a la línea 018000514400

Firma del Participe

C.C. Ó C.E. N°

HUELLA
ÍNDICE DERECHO

ADMINISTRADO POR Allianz

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FVP009-OCT2023