

SOLICITUD UNIFICACIÓN DE CUENTAS

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

Fondo Voluntario de Pensiones

Fecha de Solicitud

1. INFORMACIÓN 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.T. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/>
Número de identificación	Celular de contacto	Correo electrónico	

2. UNIFICACIÓN DE CUENTAS

Autorizo realizar la unificación de las siguientes cuentas:

Número de Cuenta origen	Nombre de la Cuenta origen	Número de Cuenta destino	Nombre de la Cuenta destino	Forma de Aporte (Consignación directa, aporte por nómina, aporte por débito automático)	% Distribución de la forma de aporte entre cuentas

- En la forma del aporte indicar si es consignación directa, aporte por nómina o aporte por débito automático.
- Se debe indicar el porcentaje del aporte para cada una de las cuentas destino definidas por tipo de aporte.
- Por cada forma de aporte la distribución debe sumar 100%

3. DISTRIBUCIÓN APORTES FUTUROS POR CUENTA

Portafolio de Inversión	Nombre cuenta: Porcentaje (%)	Nombre cuenta: Porcentaje (%)	Nombre cuenta: Porcentaje (%)
Vista conservador			
Deuda corporativa			
Renta fija mediano plazo			
Acciones Colombia			
Inversiones inmobiliarias			
Renta fija dólares			
Acciones Global ESG			
Diversificado			
InvestPlus			
Totales	%	%	%

- Indique el porcentaje de distribución de aportes futuros y portafolios de inversión para cada cuenta, tenga presente que la sumatoria de los porcentajes debe ser 100%.
- Los portafolios con condiciones especiales, por tener restricción de liquidez no se pueden seleccionar para distribución de aportes futuros).

4. OBSERVACIONES

5. FIRMA

<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px;"></div>	Nombre del afiliado: _____	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> <p>Huella Índice Derecho</p>
	Tipo de documento y número: _____	
	Fecha Diligenciamiento (dd/mm/aaaa) _____	

Firma