

## AUTORIZACIÓN DE PAGOS POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

Vicepresidencia Financiera / Gerencia de Inversiones - Tesorería

Sólo se acepta el formato en físico y/o PDF. No se recibe con enmendaduras, tachones e ilegibles.



DD MM AA

SOLICITUD INICIAL

FECHA:

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

MODIFICACIÓN DE CUENTA (Adjuntar Certificación Bancaria)

SUCURSAL DE ENTREGA:

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

NOMBRE (PERSONA NATURAL) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA JURIDICA)

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NÚMERO DE DOCUMENTO

C.C.  NIT  C.E.

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO FIJO / CELULAR

### 2. INFORMACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA

- NO PODRÁ SER CONJUNTA, EL BENEFICIARIO DE LOS PAGOS DEBERÁ SER EL ÚNICO TITULAR BENEFICIARIO DEL PAGO.

SELECCIONE Y/O INDIQUE LA ENTIDAD BANCARIA

TIPO DE CUENTA

AHORROS  CORRIENTE

NÚMERO DE CUENTA (Según relación)

DEPARTAMENTO, MUNICIPIO Y CIUDAD DE LA CUENTA

ENTIDAD	VALIDACIÓN DE CUENTA POR NÚMERO DE DÍGITOS		ENTIDAD	VALIDACIÓN DE CUENTA POR NÚMERO DE DÍGITOS	
	AHORROS	CORRIENTE		AHORROS	CORRIENTE
BANCO AGRARIO	12	12	BANCO DE OCCIDENTE	9	9
BANCO AV. VILLAS	9	9	BANCO FALLABELLA S.A	12	12
BANCO BBVA	9	9	BANCO GNB SUDAMERIS	11 / 12	7 / 8
BANCO BCSC S. A (CAJA SOCIAL)	11	11	BANCO ITAÚ	9	9
BANCO BOGOTÁ	9	9	BANCO PICHINCHA	9	9
BANCO CITIBANK	10	10	BANCO POPULAR	12	12
BANCOLOMBIA	11	11	BANCO PROCREDIT	13	13
BANCOOMEVA	12	12	BANCO SKOTIABANK COLPATRIA	10	10
BANCO DAVIVIENDA	12	12	BANCO W	10 / 11	10 / 11

### 3. DECLARACIÓN

DECLARO EXPRESAMENTE QUE:

- LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO EN ESTE FORMATO ES VERAZ Y VERIFICABLE.
- INFORMARE DE MANERA OPORTUNA A LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, CUALQUIER CAMBIO EN LOS DATOS SUMINISTRADOS A TRAVÉS DE ESTE FORMATO.
- EN EL EVENTO DE RECIBIR EL PAGO DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, NO DESTINARE ESOS RECURSOS PARA EL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO, GRUPOS TERRORISTAS O ACTIVIDADES TERRORISTAS.
- EL DILIGENCIAMIENTO DEL PRESENTE FORMATO NO IMPLICA UN COMPROMISO DE PAGO O ACEPTACIÓN DE LA OBLIGACIÓN POR PARTE DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS A FAVOR DEL SUSCRIPTOR.
- LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, NO SE HACE RESPONSABLE POR EVENTUALES RETRASOS O DEMORAS QUE SE PRESENTEN EN LA REALIZACIÓN DE LOS PAGOS O TRANSFERENCIAS DEBIDO A INEXACTITUDES DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA POR EL BENEFICIARIO EN EL PRESENTE FORMATO.

### 4. AUTORIZACIÓN

AUTORIZO A LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA QUE A TRAVÉS DE LA UTILIZACIÓN DE SISTEMAS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, ABONE A LA CUENTA QUE SE INDICO EN EL NUMERAL 2, EL PAGO DE MIS ACREENCIAS.

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA (PERSONA NATURAL ) O REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURÍDICA)

NOMBRE

No. IDENTIFICACIÓN

### 5. ESPACIO EXCLUSIVO DE PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

TIPO DE PERSONA SISE	CÓDIGO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL ÁREA QUE RADICA	EXT.	FECHA DE ENTREGA FORMATO
AGENTE				
ASEGURADO		NOMBRE FUNCIONARIO DE CAJA / TESORERIA QUE GRABA LA INFORMACIÓN		FECHA DE GRABACIÓN CUENTA
CESIONARIO		OBSERVACIONES		CÓDIGO DE ARCHIVO SISE
EMPLEADO				
PROVEEDOR				
TERCERO				