



AUTORIZACIÓN PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

TIPO DE VINCULACIÓN: PROVEEDOR BENEFICIARIO INTERMEDIA OT CUAL: _____

CONCEPTO DE PAGO: DEVOLUCIÓN DE PRIMA INDEMNIZACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIO CUAL: _____

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: Jorge. Hernandez. Grajales. NIT: 10089311 ACTIVIDAD ICA: 8299
DIRECCION: BUS. 2 N. # 85-43 CIUDAD: Cali DEPARTAMENTO: Valle
TELEFONOS: _____ FAX: _____ CELULAR: 304211495

INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL

NOMBRES: _____ PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____
TIPO DE IDENTIFICACION: _____ NUMERO: _____ FECHA EXPEDICION: _____ CIUDAD EXPEDICION: _____
DIRECCION: _____ CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____
TELEFONOS: _____ FAX: _____ CELULAR: _____

Autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que efectúe el pago de las acreencias a mi favor o a favor de la entidad a la cual represento en la siguiente cuenta:

CUENTA REGISTRADA PARA EFECTUAR PAGOS

NUMERO DE CUENTA: 06000004696 CORRIENTE AHORROS CODIGO DEL BANCO: _____
BANCO: BANCOLOMBIA SUCURSAL: Plaza Parada CIUDAD: Cali

RESPONSABLES DE VERIFICAR ABONOS EFECTUADOS

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ NOMBRE(s): _____ PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: _____ NUMERO: _____ TIPO: _____ FECHA EXPEDICION: _____ CIUDAD EXPEDICION: _____
CARGO EN LA EMPRESA: _____ AREA: _____ CARGO: _____
TELEFONOS Y FAX: _____ PBX: _____ EXTENSION: _____ FAX: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ NOMBRE(s): _____ PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: _____ NUMERO: _____ TIPO: _____ FECHA EXPEDICION: _____ CIUDAD EXPEDICION: _____
CARGO EN LA EMPRESA: _____ AREA: _____ CARGO: _____
TELEFONOS Y FAX: _____ PBX: _____ EXTENSION: _____ FAX: _____

Así mismo, autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que la información general y financiera (extractos, soportes o informes del pago efectuado) sean enviados a la siguiente dirección de correo electrónico:

Email: _____

En constancia se firma en: Cali a los (11) del mes de Septiembre de 2014

Firma del Representante Legal y Sello

Firma y Cédula Persona Natural

VERIFICADO EN LA OFICINA DE VERIFICACION DE CREDITOS DE COLOMBIA