

Nombre completo		Cédula
Empresa contratante		N. Teléfono Celular
Correo Electrónico		
Número de cuenta	Entidad Bancaria	Tipo de cuenta
		Ahorros ☐ Corriente ☐

Señores Fondo de Empleados Feprocol

Por medio de la presente solicito mi retiro del Fondo de Empleados a partir de la fecha, por consiguiente autorizo a cruzar mis aportes y ahorros con el total de las deudas vigentes. En caso de no registrar deudas, o si después de la compensación existe un saldo a mi favor, solicito que el valor correspondiente sea consignado en la cuenta bancaria indicada anteriormente.

MOTIVO DE RETIRO

MEJORAR FLUJO DE CAJA ☐ COMPRA DE VEHÍCULO ☐ INCONFORMIDAD CON EL SERVICIO ☐
DISMINUIR DESCUENTOS DE NÓMINA ☐ COMPRA O MEJORA DE VIVIENDA ☐ RETIRO DE LA COMPAÑÍA ☐

CONVENIOS ADQUIRIDOS CON EL FONDO

- * En caso de contar con pólizas y convenios adquiridos a través de Feprocol, estas serán cobradas en la liquidación al momento del retiro, hasta la fecha del corte y facturación.
- * En caso de contar con una póliza de vehículo a través de Feprocol y que tenga beneficiario oneroso, por favor comunicarse con nuestro analista de créditos y servicios al correo electrónico analistacreditos@feprocol.com o al teléfono 601 442 7602

Las pólizas/convenios tendrán vigencia por el mes en curso o hasta el siguiente, dependiendo de la fecha de cierre de novedades respectiva; en consecuencia, se podrá genera el cobro de dicho periodo por anticipado con cargo a los ahorros a mi favor

DECLARACIONES Y ACEPTACIONES

- 1.) Mediante el diligenciamiento de este formato expreso mi deseo de retirarme voluntariamente, conozco de antemano que Feprocol tiene hasta 30 días hábiles de plazo para efectuar la liquidación de mi retiro de conformidad con los estatutos. Si una vez efectuada la compensación de la deuda queda algún saldo pendiente me comprometo a asumir directamente el pago de la obligación en los términos pactados, así mismo autorizo a Feprocol para que consulte, reporte, procese y divulgue información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio y comercial ante centrales de riesgo y/o entidades que administren bases de datos de conformidad con la normatividad vigente.
- 2.) Declaro que a la fecha del diligenciamiento de este formato, no me encuentro en ningún proceso de insolvencia.
- 3.) Autorizo el tratamiento de los datos suministrados en el presente formato de acuerdo con las políticas divulgadas en la página web de Feprocol, y declaro la veracidad de éstos para su respectivo registro en bases de datos.

NOTA:

El saldo a favor será consignado en la cuenta relacionada, **30 días hábiles** después de radicado el formato.

☐ He leído y aceptado esta información.

FIRMA ASOCIADO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

HUELLA