

SOLICITUD DE DEVOLUCIONES

Este formato debe estar autenticado por el (los) suscriptor(es), si la cuenta bancaria no es propia. Diligencie el formulario en forma legible, sin enmendaduras ni tachones y anexe los documentos según corresponda la devolución.

No. Suscriptor

Fecha de solicitud

DÍA

MES

AÑO

1. TIPO DE DEVOLUCIÓN

Marque con una X el tipo de devolución que desea tramitar

☐ Devolución por término del plazo establecido en el contrato

Solicita la devolución de todos sus ahorros netos una vez haya finalizado el plazo pactado.

☐ Devolución por Oferta

Solicita la devolución de su oferta, ya que no continúa con el proceso de adjudicación.

☐ Devolución primera inversión o abono(s)

Se retracta de continuar con el plan antes de haber participado en su primera asamblea o reportó una alerta en la llamada de bienvenida y solicita la devolución de su primer pago

☐ Devolución de cuotas netas anticipadas

El suscriptor se postuló para participar en el sorteo en el que se determinaría quién iniciaría la devolución de cuotas netas anticipadas, y resultó seleccionado.

☐ Devolución por Sorteo / Cuotas Netas

Fue adjudicado por sorteo, pero no pudo continuar con la adjudicación y solicita la devolución de sus ahorros netos.

☐ Devolución valor mayor pagado

Solicita la devolución del saldo a favor registrado en sus pagos.

☐ Devolución por Cliente fallecido

El suscriptor del plan ha fallecido y un tercero con derechos está solicitando los ahorros netos.

Verifique los documentos que debe adjuntar, los cuales encontrará en la parte posterior de este formato

2. INFORMACIÓN DEL SUSCRIPTOR Y/O SOLICITANTE

2.1 Por favor, lea esta sección con detenimiento antes de diligenciarla.

Nombre del suscriptor 1

C.C

No. Celular

Correo

2.2 Si existe un suscriptor conjunto, por favor diligencie los siguientes datos, de lo contrario pase al punto 2.3.

Nombre del suscriptor 2

C.C

No. Celular

Correo

2.3 Si el desembolso es para una persona diferente al suscriptor, por favor diligencie los siguientes datos, de lo contrario pase al punto 3.

Nombre del titular de la cuenta 3

Tipo de documento

C.C

☐

Otro ¿Cual?

No. Cédula

Correo

1. Tenga en cuenta que, si pagó la totalidad o parte de su primera inversión o abonó con tarjeta débito o crédito, el dinero se reembolsará al cupo de la tarjeta utilizada. En caso de haber efectuado el pago de otra manera, complete la siguiente sección para procesar el reembolso.

2. Diligencie esta sección para todas las devoluciones, excepto aquellas relacionadas con la primera inversión o abono(s) si la forma de pago fue con tarjeta de débito o crédito.

3. DATOS PARA EL DESEMBOLSO

Banco

No. Cuenta

Ahorro

☐

Corriente

☐

Cuenta propia

☐

Nombre completo del titular de la cuenta:

Cuenta de otro

☐

FIRMA(S) SUSCRIPTOR(ES) DEL PLAN

SUSCRIPTOR 1

Firma: _____

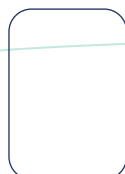
Nombre: _____

Cédula: _____

Celular: _____

Correo: _____

Dirección: _____



HUELLA

SUSCRIPTOR 2

Firma: _____

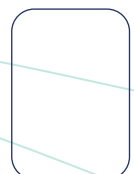
Nombre: _____

Cédula: _____

Celular: _____

Correo: _____

Dirección: _____



HUELLA

Autofinanciera

Cra 7 No. 24 - 89 | Torre Colpatria, Piso 17
Bogotá, Colombia

Sede principal y administrativa

(601) 444 1700 - (300) 912 2677 servicioalcliente@autofinanciera.com.co
www.autofinanciera.com.co

[AutofinancieraColombiaSA](#)

[Autofinanciera.co](#)

[Autofinanciera S.A.](#)

[www.autofinanciera.com.co](#)

FIRMA DUEÑO DE LA CUENTA BANCARIA, SI LA CUENTA NO ES DEL SUScriptor

Firma: _____ Celular: _____
Nombre: _____ Correo: _____
Cédula: _____ Dirección: _____



HUELLA

Tenga presente enviar los documentos en formato PDF legibles al correo **devoluciones@autofinanciera.com.co**. De no estar correctamente diligenciados, el proceso no continuará. Puede consultar nuestra página web **www.autofinanciera.com.co** para conocer nuestros horarios de atención, así como también la agencia más cercana para apoyarse en el proceso de diligenciamiento.



Documentos que debe presentar en TODAS las devoluciones:

- ☐ Fotocopia de la cédula ampliada al 150% correspondiente al suscriptor(es) del plan.
- ☐ Fotocopia de la cédula ampliada al 150% correspondiente al dueño de la cuenta bancaria, en caso de no tener cuenta propia.
- ☐ Certificado de la cuenta bancaria con una vigencia NO mayor a treinta (30) días calendario a la cual se va a realizar la devolución (Si aplica).



Cuando la solicitud la realiza un tercero se debe anexar:

- ☐ Poder autenticado del titular(es) del plan.



Cuando el titular ha fallecido se debe anexar:

- ☐ Escritura Pública de adjudicación de sucesión o Sentencia Judicial de adjudicación de sucesión.
- ☐ Carta de autorización, autenticada, para desembolso a un heredero en representación de los demás. (Si aplica)

Adicionalmente, anexe los siguientes documentos según la devolución que esté solicitando.



Para devolución de oferta y primera inversión o abono(s) anexar:

- ☐ Comprobante de pago con firma y huella del suscriptor.



Para Devolución de Primera Inversión o Abono(s), cuando el pago se realizó con tarjeta de crédito o débito, anexar:

- ☐ Movimiento Bancario de la Tarjeta de Crédito o Débito.
- ☐ Fotocopia de la cédula al 150% correspondiente al dueño de la tarjeta débito o crédito

Autofinanciera

Sede principal y administrativa
Cra 7 No. 24 - 89 | Torre Colpatría, Piso 17 | (601) 444 1700 - (300) 912 2677 ✉ servicioalcliente@autofinanciera.com.co
Bogotá, Colombia 📍 [AutofinancieraColombiaSA](#) 📍 [Autofinanciera.co](#) 📍 [Autofinanciera S.A.](#) 🌐 www.autofinanciera.com.co