

INFORMACIÓN PERSONAL DEL CONSUMIDOR FINANCIERO

Nombres
Primer apellido
Segundo apellido
Tipo de documento identidad:
C.C.:
C.E.:
Otro
Número de documento:
Correo electrónico:

1. PRODUCTO A ABONAR: CESANTÍAS

TIPO DE CRÉDITO:
Hipotecario
Educativo
TIPO DE APLICACIÓN (marque únicamente una opción)

Cómo desea la aplicación (Obligatorio)

Cantidad UVR o valor en pesos a abonar:
Capital disminución de tiempo (cubrir cuota actual)

(Marque únicamente una opción)

Capital disminución de tiempo (100 % capital)
Capital disminución valor de la cuota (cubrir cuota actual)
 Por única vez
Número de crédito:
Capital disminución valor de la cuota (100 % capital)
 Durante la vigencia del crédito
Cuotas futuras

2. PRODUCTO A ABONAR: AVC

TIPO DE CRÉDITO:
Hipotecario
Educativo
TIPO DE APLICACIÓN (marque únicamente una opción)

Valor a abonar (Pesos)

Capital disminución de tiempo (cubrir cuota actual)
Capital disminución de tiempo (100 % capital)
Capital disminución valor de la cuota (cubrir cuota actual)
Número de crédito:
Capital disminución valor de la cuota (100 % capital)
Cuotas futuras

3. OTRAS SOLICITUDES

CESANTÍAS: Solicito que mis cesantías se mantengan en la cuenta individual.
Nota: Si selecciona esta opción, **NO** debe estar diligenciado el numeral 1. PRODUCTO A ABONAR: CESANTÍAS.

AVC: Solicito marcación del débito automático

 Solicito desmarcación del débito automático
Nota: Para créditos en conjunto, solo es posible marcar la **cuenta AVC** con el débito automático si la cuenta corresponde al primer titular del crédito. Así mismo, para el débito automático, los dineros deben estar disponibles en su **cuenta AVC** mínimo tres días antes del vencimiento de la cuota del crédito.

POR FAVOR TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE:

Nota 1: Si está vinculado al **Fondo Nacional del Ahorro S.A.** tanto por **Cesantías** como por **AVC** y solicita abonar sumas de los dos productos a su(s) crédito(s), debe indicar el valor a abonar por cada producto.

Nota 2: Para los abonos a créditos hipotecarios antes del 1 de enero de 2012, debe anexar el otro si a la escritura debeidamente firmado (excluyendo el tipo de aplicación capital disminución del tiempo)

Nota 3: Si desea cambiar el **TIPO DE APLICACIÓN** se requiere radicar nuevamente el formato.

Firma del solicitante
C.C. C.E. Otro
Número documento de identidad

 Señor afiliado, le recomendamos consultar periódicamente el **estado del crédito**, de su cuenta **cesantías** o de **Ahorro Voluntario Contractual**, ingresando a nuestra página www.fna.gov.co o puede comunicarse a nuestra línea de atención nacional **01 8000 52 7070** y en Bogotá al **601 307 7070**.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.

Punto de atención:
Nombre asesor:
Número de folios anexos:
Fecha entrega: