

### 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 **FNA** 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](http://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

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