



Fecha \_\_\_\_\_

Señores  
AUTOFINANCIERA S.A.  
Ciudad

En atención a que salí adjudicado en las asambleas realizadas en el mes de \_\_\_\_\_, me permito manifestar lo siguiente:

1. Informo las características del bien que solicito a ser entregado, así:

- a. Marca: \_\_\_\_\_
- b. Referencia: \_\_\_\_\_
- c. Modelo (Año): \_\_\_\_\_
- d. Servicio: \_\_\_\_\_
- e. Color: \_\_\_\_\_ Colores opcionales: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- f. Placa: \_\_\_\_\_

2. Declaro que conozco y acepto que en desarrollo de la presente solicitud la Sociedad Administradora de Planes de Autofinanciamiento Comercial hará una orden de pedido al proveedor autorizado y que por tanto, se generarán una serie de costos y gastos asociados a la transferencia de propiedad a mi favor tales como pago de matrícula, SOAT, impuestos de registro y entre otros.

3. En desarrollo de lo anterior, reconozco que en caso de no aceptar la entrega del bien descrito cuando este se encuentre a mi favor, asumiré la totalidad de los costos y erogaciones que tenga que asumir la Sociedad Administradora de Planes de Autofinanciamiento Comercial, especial pero no exclusivamente los relacionados con la transferencia de la propiedad del bien a un tercero y/o cualquier impuesto adicional que se genere.

4. En el caso descrito, declaro aceptar que se hagan los descuentos que procedan de las sumas de dinero que la Sociedad Administradora de Planes de Autofinanciamiento Comercial deba restituir con ocasión de la retractación del negocio. En caso de que dichas sumas sean insuficientes declaro conocer y aceptar que dichas sumas serán parte de las adeudadas a la Sociedad Administradora de Planes de Autofinanciamiento Comercial quien podrá ejecutar los documentos de deuda que tenga para el efecto.

5. En el momento de la asignación del bien por parte del concesionario, si el bien es facturado por de mayor valor al adjudicado por incremento de precio, me comprometo a asumir la diferencia en contra y cancelarla al momento de la firma de papeles en el concesionario.

6. Conozco que a partir de la entrega del bien seré incluido en la póliza colectiva de vida y el bien debe estar asegurado contra todo riesgo, teniendo en cuenta que este valor de seguro será cobrado junto con la cuota mensual del plan.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma Suscriptor  
Cédula No. \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Suscriptor conjunto (Si aplica)  
Cédula No. \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_