

_____, ____ de _____ de 2017

Señores

AUTOFINANCIERA S.A.

Carrera 7 N° 24 - 89, Torre Colpatría Piso 17

Bogotá

ASUNTO: DEVOLUCION EXCEDENTE POR INDEMNIZACION

Respetados señores

Solicito a ustedes la devolución del excedente al que haya lugar y esté a mi favor, por concepto de indemnización de Seguros, una vez que **AUTOFINANCIERA S.A. ELECTROPLAN SA** haya cancelado la deuda, autorizo sea realizada la transacción en la siguiente cuenta bancaria:

Banco: _____, Cuenta N°: _____,

Tipo cuenta: Ahorros _____ Corriente _____

Titular: _____

Identificación Titular: _____, Ciudad de la cuenta: _____

Una vez sea realizada la transacción declaro a Paz y Salvo de cualquier reclamación a **ELECTROPLAN S.A, AUTOFINANCIERA S.A., SEGUBIENES LTDA** y a sus Representantes Legales Principales y Suplentes.

Firma

Nombre Deudor/Asegurado:

Huella

Dirección y teléfono de contacto