

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO UNIVERSAL DE DEVOLUCIONES

SIGUE LOS SIGUIENTES PASOS PARA QUE REALICES TU SOLICITUD

SOLICITUD DE DEVOLUCIONES



Diligencie completamente el formulario en forma legible, sin enmendaduras y anexe los documentos según corresponda la devolución o el caso. Esta solicitud será tramitada siempre y cuando cumpla con los requisitos que a continuación se describen.

Ciudad	Fecha solicitud:	Grupo y Número
TIPO DE SOLICITUD		
Devolución por Oferta	<input type="checkbox"/>	Devolución Término de Grupo
Devolución por Sorteo/Cuotas Netas	<input type="checkbox"/>	Devolución Primera Inversión o Abono
Devolución por Cliente Fallecido	<input type="checkbox"/>	Devolución Valor Mayor pago
INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOLICITANTE (Beneficiario, Apoderado y/o Cliente)		
Tipo de Documento de Identidad	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	No. del Documento de Identidad De:
Nombre (s) completo(s)	¿Cuál?	Teléfonos/Celular
Dirección de residencia	Barrio	Ciudad
		Departamento
Correo electrónico		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE		
Cliente 1		Cliente 2 (conjunto)
Nombre	Cédula	Celular
Nombre	Cédula	Celular
Correo electrónico		Correo electrónico
CUENTA BANCARIA PROPIA		
Banco	N° Cuenta	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>
A nombre de:		
EN CASO DE NO CONTAR CON UNA CUENTA PROPIA AUTORIZO GIRAR A NOMBRE DE UN TERCERO		
Dado que no poseo cuenta Bancaria, autorizo que el desembolso por concepto de devolución se realice a la cuenta:		
Banco	N° Cuenta	Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>
A nombre de:		
DOCUMENTOS PARA TODAS LAS DEVOLUCIONES		
Formato de solicitud de devolución autenticado por el titular (es) del plan y tercero titular de la cuenta bancaria (Si aplica) / (Vigencia 30 días).		
Fotocopia de la cédula correspondiente al titular (es) del plan ampliada al 150%		
Fotocopia de la cédula correspondiente al tercero titular de la cuenta bancaria ampliada al 150% (Si aplica).		
Certificación de la cuenta Bancaria a la cual se va a realizar el pago con una vigencia no mayor a sesenta (60) días.		
ANEXE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SEGUN CORRESPONDA EL TIPO DE DEVOLUCION		
DEVOLUCIONES DE OFERTA Y PRIMERA INVERSIÓN O ABONO		
Original del comprobante de pago con firma y huella del suscriptor		
DEVOLUCIONES PRIMERA INVERSIÓN O ABONO CON PAGOS DE TARJETA DÉBITO O CRÉDITO		
Movimiento Bancario de la Tarjeta de Crédito o Débito		
CUANDO EL SOLICITANTE ES UN TERCERO		
Poder autenticado del titular (es) del plan		
CUANDO EL TITULAR HA FALLECIDO		
Juicio de sucesión o la liquidación notarial en donde consten las partidas y las adjudicaciones de los herederos		
En caso de múltiples beneficiarios anexe el formato de autorización para desembolso a un heredero en representación de los beneficiarios		
Le recordamos que este formato debe tener la firma de (los) titular (es) autenticada, así como la del titular de la cuenta bancaria con una vigencia no mayor a (30) días.		
CLAUSULA RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO		
AUTOFINANCIERA S.A. en cumplimiento de la regulación vigente señalada en la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia de Sociedades ha implementado un sistema de administración del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo. En razón a lo anterior, el suscriptor y/o tercero deberá cumplir con las siguientes obligaciones:		
- Suministrar la totalidad de la información que AUTOFINANCIERA S.A. requiera para efectos del presente contrato de adhesión y en especial la necesaria para dar cumplimiento a las normas de conocimiento del cliente y la prevención y el control del lavado de activos.		
- Autorizar a AUTOFINANCIERA S.A., a solicitar o recabar información relativa a EL SUSCRIPTOR y/o tercero por cualquier medio legal y ante cualquier persona o autoridad y a intercambiar información en temas de prevención y control de lavado de activos y/o financiación del terrorismo, así como a cancelar las suscripciones que estén abiertas a su nombre cuando quiera que EL SUSCRIPTOR y/o tercero se encuentre vinculado de alguna manera a listas de pública circulación nacional o internacional relacionadas con delitos tipificados en Colombia como lavado de activos y/o financiación del terrorismo.		
- Entregar información veraz y verificable. - Informar por escrito a AUTOFINANCIERA S.A. cualquier cambio o modificación de los datos que haya suministrado, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia del respectivo hecho.		
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS		
PARÁGRAFO: En el evento en que EL SUSCRIPTOR y/o tercero llegase a ser vinculado por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con actividades terroristas u otros delitos relacionados con el lavado de activos y financiación del terrorismo, o cuando sea incluido en listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, o cuando sea condenado por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de los anteriores delitos, AUTOFINANCIERA S.A. podrá terminar unilateralmente y sin indemnización alguna el presente Contrato de Adhesión y la prestación de todos sus servicios AL SUSCRIPTOR y/o tercero.		
AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO		
Autorizo a AUTOFINANCIERA S.A. con domicilio principal en la Carrera 7ª No. 24-89 Piso 17 de la torre Colpatria de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos y/o del tercero, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, adjudicación y entrega derivados del contrato de autofinanciamiento comercial, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de a) la vinculación como suscriptor del sistema de autofinanciamiento comercial, b) para la atención, análisis y en general toda gestión necesaria para la ejecución del contrato, en especial el cumplimiento de las obligaciones contractuales y del objeto social de AUTOFINANCIERA S.A. c) realizar a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos), físicos y/o personales, en forma directa o a través de terceros, actividades de mercadeo, promoción y/o publicidad propia o de terceros, venta, facturación, gestión de cobranza, recaudo, evaluar y mejorar el servicio, verificaciones y consultas en bases de datos y otras nacionales o internacionales, habilitación de medios de pago, prevención de fraude. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.autofinanciera.com.co y también pueden ser solicitadas al teléfono 4441700 de la ciudad de Bogotá 2) Que me asisten los derechos establecidos en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial: a). conocer, actualizar, rectificar mis datos personales; b). solicitar la prueba de la autorización otorgada; c). ser informado sobre el uso que se da a sus datos personales; d). presentar quejas por infracciones a lo dispuesto en las normas de datos personales; 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales. 4) Que son facultativas las respuestas a las preguntas.		
Envíe los documentos en formato PDF legible al correo-e devoluciones@autofinanciera.com.co, o acérquese a la agencia más cercana, consulte horarios y direcciones en nuestra página web www.autofinanciera.com.co		

1. Escribe los datos del día en el que estás realizando la solicitud.

2. Marca con una X la opción más acorde a tu solicitud. Recuerda que término de grupo se refiere al momento de finalizar el plazo del contrato.

3. Completa los espacios con los datos de la persona que SOLICITA la devolución. Si tú eres el cliente, llénalo con tus datos.

4. Añade los datos del Cliente. Esta sección se debe diligenciar en su totalidad, ya que allí aparecen los principales datos de la persona vinculada a la compañía.

5. Si posees una cuenta bancaria propia, diligencia los datos solo en este espacio.

6. Si la cuenta a la que quieres que sea depositado el dinero es de otra persona, escribe sus datos aquí.

7. Anexa los 4 documentos que aparecen en esta sección. (Aplica para todas las devoluciones).

8. Recuerda que si el tipo de tu devolución se encuentra en alguna de estas cuatro categorías, coloca una X y adjunta el documento solicitado.

9. Es de vital importancia autenticar este formato con la firma de (los) titular (es) autenticada. Si no realizas este paso, no se podrá tramitar tu devolución.

10. Todos los documentos adjuntos deben ir en formato PDF. Puedes enviarlos por correo electrónico o llevarlos a la agencia más cercana.

11. Finalmente, añade los datos del Cliente, suscriptor conjunto y/o tercero dependiendo del caso, con su respectiva huella.

Firma Suscriptor:

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Ciudad de residencia _____

Dirección _____

correo: _____

Huella

Firma Suscriptor Conjunto:

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Ciudad de residencia _____

Dirección _____

correo: _____

Huella

Firma Titular de la cuenta (Tercero):

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Ciudad de residencia _____

Dirección _____

correo: _____

Huella

