

Solicitud Devolución de Saldos por Fallecimiento de Afiliado

Fondo Voluntario de Pensión

. In	nformación del Afiliado				Ano	Mes Dia	
Tip C.	oo Documento N° Documento de Ide	ntidad Nombre	es y Apellidos				
2. Ir	nformación de los Solicitantes						
	Tipo Documento C.C. T.I. C.E. R.C. N° Documento de Identidad Fecha		a de Nacimiento	Nombres y A			
	Parentesco con el Afiliado Correo electrónico				Firma del Solicitante	%	
1	Dirección Residencia						
	Ciudad/Depto Residencia		N° Teléfono Residencia				
	Empresa donde Labora Dirección donde		Labora				
	Ciudad/Depto donde Labora		N° Teléfono dond	e Labora			
	¿Es pensionado con ocación a fallecimiento del			NO		Huella Índice Derecho	
Ab en	Nombre y Apellido del Titular	stos serán utiliza		•	l pago del saldo de la cuenta del afiliado uenta (Bancaria o del Fondo Voluntario d		
	aslado 🗔	en donde reclar	mará el cheque		N° de Solicitud		
	erno U Cuenta Ahorros Nombre	e de la Entidad					
Declaración con fines tributarios							
Los aportes consignados a partir del primero de enero de 2017, sin retención contingente ¿ Nuestro afiliado los utilizó o los va a utilizar para obtener beneficios tributarios o como renta exenta en el año del aporte? SI*NO Recuerde que la información proporcionada es bajo gravedad de juramento *Si su respuesta es afirmativa: los retiros sin cumplimiento de requisitos de aportes que fueron objeto de beneficio tributario en la declaración de renta del año del aporte, serán objeto de retención en la fuente a una tarifa del 7% (aportes realizados a partir del 1° de enero de 2017) y constituyen ingreso gravado en la declaración de renta de la vigencia fiscal del retiro (parágrafo 4 art. 126-1 del Estatuto tributario, modificado por el art. 15 Ley 1819 de 2016.							
	Tipo Documento C.C. T.I. C.E. R.C. Parentesco con el Afiliado N° Documento de le Correo electróni		a de Nacimiento	Nombres y A	Firma del Solicitante	%	
	Dirección Residencia					L	
2	Ciudad/Depto Residencia	d/Depto Residencia		dencia			
	mpresa donde Labora Dirección donde		Labora				
	Ciudad/Depto donde Labora		N° Teléfono dond	e Labora			
	¿Es pensionado con ocación a fallecimiento del	afiliado?	SI I	NO		Huella Índice Derecho	
Forma de Diligencie los datos de la cuenta, estos serán utilizados en caso de ser aprobado el pago del saldo de la cuenta del afiliado fallecido.							
Abono en Cuenta (Bancaria o del Fondo Voluntario de Pensión)							
		en donde reclar	mará el cheque		N° de Solicitud		
	aslado 🔲 Cuenta Ahorros 🗍 Nombre	e de la Entidad					
Declaración con fines tributarios							
Por favor responder la siguiente pregunta:							
Los aportes consignados a partir del primero de enero de 2017, sin retención contingente ¿ Nuestro afiliado los utilizó o los va a utilizar para obtener beneficios tributarios o como renta exenta en el año del aporte? SI*NO							
Recuerde que la información proporcionada es bajo gravedad de juramento							

*Si su respuesta es afirmativa: los retiros sin cumplimiento de requisitos de aportes que fueron objeto de beneficio tributario en la declaración de renta del año del aporte, serán objeto de retención en la fuente a una tarifa del 7% (aportes realizados a partir del 1° de enero de 2017) y constituyen ingreso gravado en la declaración de renta

de la vigencia fiscal del retiro (parágrafo 4 art. 126-1 del Estatuto tributario, modificado por el art. 15 Ley 1819 de 2016.

DIC -17 F-05-BF-RC-01 V: 2.5

Fecha de Solicitud

Tipo Documento N° Documento de Identidad Fecha de Nacimiento Nombres y Apellidos							
[C.C.] [T.I.] [C.E.] [R.C.]							
Parentesco con el Afiliado Correo electrónico Firma del Solicitante	%						
	70						
Dirección Residencia							
3) Ciudad/Danta Basidansia							
Ciudad/Depto Residencia N° Teléfono Residencia							
Empresa donde Labora Dirección donde Labora	1						
DI 1 1/D 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1							
Ciudad/Depto donde Labora N° Teléfono donde Labora							
¿Es pensionado con ocación a fallecimiento del afiliado? SI NO	Huella Indice						
Forma de Diligencie los datos de la cuenta, estos serán utilizados en caso de ser aprobado el pago del saldo de la cuer	nta del afiliado fallecido.						
Pago Nombre y Apellido del Titular Número de Cuenta (Bancaria o del Egno							
Abono en Cuenta	To voluntario de l'elision)						
Charup C							
— Odonia contento	N° de Solicitud						
Traslado Unterno Cuenta Ahorros Nombre de la Entidad							
Declaración con fines tributarios							
Por favor responder la siguiente pregunta:							
Los aportes consignados a partir del primero de enero de 2017, sin retención contingente ¿Nuestro afiliado los utilizó o los va a utilizar para obtener							
beneficios tributarios o como renta exenta en el año del aporte? SI* NO							
SI*NO							
Recuerde que la información proporcionada es bajo gravedad de juramento							
*Si su respuesta es afirmativa: los retiros sin cumplimiento de requisitos de aportes que fueron objeto de beneficio tributario en la declaración de renta del año del aporte,							
serán objeto de retención en la fuente a una tarifa del 7% (aportes realizados a partir del 1° de enero de 2017) y constituyen ingreso gravado en la declaración de renta							
de la vigencia fiscal del retiro (parágrafo 4 art. 126-1 del Estatuto tributario, modificado por el art. 15 Ley 1819 de 2016.							

Tenga en cuenta que: - El valor del retiro está sujeto a los cambios en el valor de la unidad del Fondo Voluntario de Pensión (circular externa 036 de 2003 expedida por la Superintendencia Financiera). Así mismo, se cobrarán comisiones, deducciones y retenciones a los que haya lugar de conformidad con las disposiciones legales y de reglamento vigente al momento de la solicitud.