

COMPENSACIÓN DE OBLIGACIONES CON PRODUCTOS DE AHORRO

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Fecha	DD	MM	AAAA	Nombre			
Tipo de ID				N° Doc.		N° Celular	
E-mail				Empresa			

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Seleccione a continuación, el producto con el cual desea realizar la compensación. Puede marcar varias opciones

☐ Ahorro permanente	☐ Ahorro a la vista	☐ Ahorro programado
--	--	--

Describir obligaciones con el FEC que desea compensar

1		2		3	
4		5		6	

Compensación con ahorro a la vista:

Saldo total ahorro 1	N° de ahorro	Valor a cruzar (\$)
Saldo total ahorro 2	N° de ahorro	Valor a cruzar (\$)
Saldo total ahorro 3	N° de ahorro	Valor a cruzar (\$)

Compensación con ahorro programado

Saldo total ahorro programado	N° de ahorro programado	Valor a cruzar (\$)

Firma asociado

ESPACIO ÚNICO PARA PERSONAL DEL FEC

Compensación con productos de ahorro permanente

Ahorro Total	Ahorro permanente (\$)	Fecha de último RPAP o compensación
Saldo total de obligaciones (\$)		
Recibe	Aprueba	

OBSERVACIONES DEL FEC