



FORMATO ÚNICO DE NOVEDADES

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:		Tipo de Identificación: CC ___ C.E ___ Otra ___	N° de Identificación:	Fecha De Novedad día ___ mes ___ año ___
Actividad Laboral:		Empresa donde Labora:		Pago por nómina ___ Pago por ventanilla ___
Fecha nacimiento: Día: ___ Mes: ___ año: ___		Correo Electrónico:		

Tenga en cuenta lo siguiente:

1. Su solicitud será tramitada dentro de los 3 días hábiles siguientes a la radicación. Recuerde que debe tener en cuenta que si la fecha de su solicitud es posterior a la fecha de corte de acuerdo a sus pagos quedará aplicada y vigente para el mes siguiente a la próxima fecha de corte.
2. La creación del producto o servicio estará sujeta a la autorización de la nómina en caso de que esta lo requiera.

MODIFICACIONES DE AHORRO			MODIFICACIONES DE APORTES	
Tipo de ahorro	Marque con x el tipo de Modificación	Nueva Cuota de ahorro	Aumento ___ Disminución ___	Nuevo valor del Aporte: \$ ____
RENTADIARIO	Modificación ___	\$ _____	CAMBIO DE FECHAS EN LAS OBLIGACIONES (únicamente asociados de pago por ventanilla)	
	Cancelación de la cuenta ___ Sin descuento por nómina: ___			
RENTAHORRITO	Modificación ___	\$ _____	Pagos los 5	Pago los 20
	Cancelación de la cuenta ___ Sin descuento por nómina: ___			
AHORRO PROGRAMADO	Cancelación ___			

En caso de solicitar la cancelación del producto, cómo desea la devolución de su dinero:

Ventanilla ___ Consignación bancaria ___ N° de cuenta: _____ (Sólo se realizarán transferencias por montos superiores a \$100.000)
Ahorros ___ Corriente ___

Banco de la cuenta:	Nombre del titular de la cuenta:	N° documento titular cuenta:
---------------------	----------------------------------	------------------------------

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

PREVISIÓN	Marque con una X el tipo de Póliza que adquiere	Marque con una X el tipo de novedad que solicita	SEGUROS	Marque con una X el tipo de Póliza que adquiere	Marque con una X el tipo de novedad que solicita
	Candelaria: ___	Apertura: ___ Cancelación: ___ Modificación beneficiarios: ___		Automóvil: ___ Hogar: ___ Asistencia médica liberty: ___ Soat: ___ Vida: ___	
Integral: ___	Apertura: ___ Cancelación: ___ Modificación beneficiarios: ___				
Unifamiliar Integral: ___	Apertura: ___ Cancelación: ___ Modificación beneficiarios: ___				
Unifamiliar Candelaria: ___	Apertura: ___ Cancelación: ___ Modificación beneficiarios: ___	COLMEDICA Apertura: ___ Cancelación: ___ Congelamiento: ___	COLSANTITAS Apertura: ___ Cancelación: ___	EMI Apertura: ___ Cancelación: ___ Modificación beneficiarios: ___	
Unipersonal terceros: ___	Apertura: ___ Cancelación: ___	COMPENSAR Apertura: ___ Cancelación: ___	BODYTECH Apertura: ___ Cancelación: ___	Otros convenio: Nombre convenio: ___ Apertura: ___ Cancelación: ___	

Por favor relacionar los beneficiarios del servicio

No. De identificación	Nombre beneficiario	Parentesco	Fecha de nacimiento	Edad

Autorizo a la COOPERATIVA ALIANZA LTDA, para que de mis depósitos a la orden o cualquier otro depósito constituido en la Cooperativa, conjunta, solidaria o separadamente a mi nombre, se compense contra mis obligaciones a favor de la COOPERATIVA ALIANZA LTDA., en el evento que entren en mora.

Apreciado asociado tenga en cuenta que para el caso de los servicios complementarios COOPERATIVA ALIANZA será el intermediario entre el asociado y el PROVEEDOR por lo cual no existe vínculo distinto que el de una intermediación comercial. Todos los productos y servicios estarán sujetos a las condiciones definidas por el PROVEEDOR y por lo tanto este ofrecerá bajo su responsabilidad los productos o servicios enmarcados bajo los estándares de calidad debidamente comprobados o certificados por las entidades de vigilancia y control. En caso de tratarse de una solicitud de cancelación, esta estará sujeta al corte de novedades del PROVEEDOR y se le notificará vía correo electrónico la fecha a partir de la cual queda cancelado el servicio.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Firma asociado:	Asesor:	Fecha de radicación asesor día ___ mes ___ año ___
-----------------	---------	-------------------------------------------------------