



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 ___	Nuevo valor del Aporte: \$ ____
RENTADIARIO	Modificación ___ Cancelación de la cuenta ___ Sin descuento por nómina: ___	\$ _____	Disminución ___	
RENTAHORRITO	Modificación ___ Cancelación de la cuenta ___ Sin descuento por nómina: ___	\$ _____	CAMBIO DE FECHAS EN LAS OBLIGACIONES (únicamente asociados de pago por ventanilla)	
AHORRO PROGRAMADO	Cancelación ___		Pagos los 5	Pago los 20

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

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