

FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA
AUTORIZACIÓN INCLUSIÓN PÓLIZA HOGAR

Pensionado (a) Colpensiones <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> Banco de la República <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Empleado(a) Banco de la República <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> Febor <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Otra Entidad Ex Funcionario Banco <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> Extensión Familiar <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>
--	--	---

NOMBRE Y APELLIDO ASOCIADO - FEBOR			N° DE IDENTIFICACIÓN	
DIRECCIÓN DE CORRESPONCIA			BARRIO	
CIUDAD	DEPARTAMENTO	N° CELULAR	Correo Electrónico / Preferible personal	

DATOS DEL PROPIETARIO, DEL INMUEBLE A INCLUIR	
NOMBRE Y APELLIDO PROPIETARIO	N° DE IDENTIFICACIÓN
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD

FORMA DE PAGO (INDIQUE SOLA UNA MODALIDAD)	
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	PAGO POR CAJA MENSUAL Puede pagar a través de las diversas formas de pago dispuestas por FEBOR <u>PSE</u>, <u>EFACTY</u>, <u>BALOTO</u> entre otras opciones.
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	PAGO POR CAJA TOTAL El pago por CAJA en cualquiera de las dos modalidades MENSUAL o TOTAL se renueva automáticamente POR CAJA MENSUAL, Previa confirmación de obligaciones al día con FEBOR.
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	DESCUENTO NOMINA Debe adjuntar LIBRANZA diligenciada en datos del solicitante, firma y huella. SOLO aplica para asociados con pagaduria BANCO DE LA REPUBLICA (No aplica COLPENSIONES).
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	DÉBITO AUTOMÁTICO Debe adjuntar formato DEBITO AUTOMATICO con datos del asociado a FEBOR y Entidad Financiera.

OBSERVACIÓN: Si la Cooperativa no realiza el descuento correspondiente a la obligación programada por NÓMINA, el asociado se compromete a cancelarlo dentro de los (5) Cinco primeros días del mes.

Si el inmueble a asegurar tiene PRENDA con ENTIDAD FINANCIERA o PERSONA NATURAL debe diligenciar la información que a continuación se solicita.

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	N° NIT + CÓDIGO DE VERIFICACIÓN

Firma asociado - Febor

Nombre asesor - No firma

Fecha solicitud: