

GESTIÓN COMERCIAL	 Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito Coonfie Es Presente y Futuro Solidario
--------------------------	--

SOLICITUD DE INGRESO O CAMBIO DE BENEFICIARIOS					
---	--	--	--	--	--

Código: FO-CO-08	Versión: 5	Vigencia: 26 de junio de 2021	Página: 1 de 1
-------------------------	-------------------	--------------------------------------	-----------------------

FECHA	DD	MM	AAAA	OFICINA
--------------	----	----	------	----------------

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) ASOCIADO	
---	--

NO. IDENTIFICACION		DE	
---------------------------	--	-----------	--

En pleno uso de mis facultades mentales de manera autonoma, libre y voluntaria como acto jurídico unilateral, me permito solicitar el ingreso y/o cambio de mis beneficiarios en la base de datos de COONFIE, para que una vez ocurra mi fallecimiento se hagan las respectivas entregas porcentuales de cada producto mencionado.

APORTES SOCIALES		No:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) BENEFICIARIO	T.ID	No IDENTIFICACION	% DESIGNADO

CUENTAS DE AHORRO		No:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) BENEFICIARIO	T.ID	No IDENTIFICACION	% DESIGNADO

PLAN DE AHORRO FUTURO - PAF		No:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) BENEFICIARIO	T.ID	No IDENTIFICACION	% DESIGNADO

CERTIFICADO DE DEPOSITO A TERMINO - CDAT		No:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) BENEFICIARIO	T.ID	No IDENTIFICACION	% DESIGNADO

FONDO DE PROTECCION EXEQUIAL		No:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) BENEFICIARIO	T.ID	No IDENTIFICACION	% DESIGNADO

	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	
--	---	--

Firma del Asociado		Firma y sello del Fucionario
--------------------	--	------------------------------

No identificación:

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la red informática (Intranet) corporativa. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de COONFIE

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

OBJETIVO	Realizar el ingreso y/o cambio de un beneficiario en la base de datos por solicitud del asociado.
-----------------	---

CONTROL Y ARCHIVO	Luego de debidamente diligenciado con firma y huella por parte del asociado y actualizado en el sistema, se archivara el presente formato en la carpeta del asociado.
--------------------------	---

CRITERIOS PARA UN CORRECTO DILIGENCIAMIENTO

1	FECHA	Diligenciar el día, mes y año en que se realiza el cambio de beneficiario
2	OFICINA	Diligenciar el nombre de la oficina de donde pertenece el asociado
3	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) ASOCIADO	Diligenciar el nombre(s) y apellido(s) del asociado.
4	NO. IDENTIFICACIÓN	Diligenciar el número de identificación del asociado y lugar de expedido.

PARA CADA TABLA DE APORTES, CUENTAS DE AHORRO Y FONDO EXEQUIAL.

5	NO.	Diligenciar el número de la cuenta del producto para ingresar o cambiar el o los beneficiarios.
6	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) BENEFICIARIO	Diligenciar el nombre(s) y apellido(s) del beneficiario.
7	T. ID	Diligenciar las siglas el tipo de identificación que posee el beneficiario. (C.C - T.I - C.E)
8	NO. IDENTIFICACIÓN	Diligenciar el número de identificación del beneficiario
9	% DESIGNADO	Diligenciar el valor porcentual que le delega a cada beneficiario registrado, no superar la designación mas del 100%
10	FIRMA ASOCIADO	Registrar la firma del asociado.
11	NO. IDENTIFICACIÓN	Diligenciar el número de identificación.
12	HUELLA	Registrar la huella del asociado preferiblemente del dedo indice derecho.
13	FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO	Registrar el firma y sello del funcionario que recibe el formato.

CONTROL DE CAMBIOS

La trazabilidad de los cambios generados en el documento podrá ser consultada en el Listado Maestro de Documentos.

Versión	Descripción Del Cambio	Fecha de Aprobación
5	Se ajusta la leyenda para la designación de beneficiario, se aclara las facultades mentales en el texto, se elimina la frase de "finalidad dispositiva de mis bienes". Se elimina el campo de Parentesco, dejando el campo de % Designado.	25 de junio de 2021

Elaborado Por: SERGIO ALEJANDRO CUÉLLAR CARDONA Cargo: Coordinador de SIG (e)	Revisado Por: HUMBERTO CASTAÑO GALLEGO Cargo: Subgerente Comercial	Aprobado Por: NESTOR BONILLA RAMIREZ Cargo: Gerente General
--	---	--