

CIUDAD: _____

FECHA: _____

Yo _____ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Tarjeta de Identidad No. _____, me obligo a manejar en la cuenta de ahorros de pensionados No. _____, de la cual soy único titular, única y exclusivamente los fondos abonados por _____ (nombre de la entidad pagadora) por concepto de pensiones e indemnizaciones de invalidez, vejez y/o sobrevivientes. Y a además que no tengo otra cuenta con el mismo propósito.

Además, autorizo, si el fondo de pensiones lo solicita y en la cuenta hay fondos disponibles expresa e irrevocablemente al El Banco para que debite de mi cuenta toda suma abonada después de mi fallecimiento, para que sea devuelta al depositante.

Firma del pensionado

Dirección residencia del pensionado _____

Ciudad de residencia _____ Teléfono _____