

FECHA DE SOLICITUD			NÚMERO DE CREDITO		1.	2.
DÍA	MES	AÑO	CIUDAD		NOMBRE DE OFICINA	

DATOS DEL ASEGURADO			
TIPO DOC: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ASEGURADO	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CELULAR	NACIONALIDAD	
		D	

PRODUCTO DE SEGURO					
LINEA DE NEGOCIO					
H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DETALLE DEL PRODUCTO					

TIPO DE NOVEDAD REPORTADA	
<b>CANCELACIÓN SEGURO</b> <input type="checkbox"/>	
<p>Despues de que el asesor le ha recordado las coberturas y beneficios que le ofrecen el seguro, sigue considerando cancelarlo? SI ____ NO ____ . Para el Banco AV Villas es muy importante conocer el (los) motivos de su retiro ya que es nuestro compromiso velar por la satisfacción de nuestros clientes, mediante la mejora continua. Por lo anterior le agradecemos nos confirme cual de los siguientes motivos que a continuación encontrará le hizo tomar la decisión:</p> <p><input type="checkbox"/> Se omitió información relevante para realizar la reclamación</p> <p><input type="checkbox"/> La información no fue clara en el momento de la venta, por lo que considera no es el producto que necesita</p> <p><input type="checkbox"/> Necesita realizar modificación en condiciones de su producto bancario</p> <p><input type="checkbox"/> Incapacidad económica</p> <p><input type="checkbox"/> Una mejor oferta en el mercado</p> <p><input type="checkbox"/> No desea continuar con el seguro</p>	

MANEJO DE EXCEDENTES POR CANCELACION SEGURO VOLUNTARIO	
<p>En virtud de la cancelación de este seguro, en el evento de generarse excedentes de cuota, acepto que estos sean manejados así:</p> <p>a) Aplicarlos al crédito como excedente para anticipar cuotas, manteniendo el valor de descuento de mi nómina ante el pagador, lo cual podrá disminuir el plazo final de la obligación.</p> <p>b) Solicito tramitar ante el pagador el cambio del valor del descuento en mi nómina, para lo cual entiendo que esto podrá implicar la firma de una nueva libranza, presentación de documentación adicional y otros trámites requeridos por el pagador.</p> <p>c) Para los casos de prima única, autorizo que, en el evento de generarse devolución de prima, se proceda con el trámite correspondiente previa entrega de la certificación bancaria, la cual será requerida para efectuar el proceso de devolución, en caso de que aplique.</p>	

FIRMA DEL SOLICITANTE	VERIFICACIÓN BANCO AV VILLAS
FIRMA DEL ASEGURADO	NOMBRE Y FIRMA
D.I. N°	
FECHA DILIGENCIAMIENTO	FECHA VERIFICACIÓN
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO