

FORMATO SOLICITUD DE REINTEGRO DE SALDO A FAVOR

Ciudad: _____

Fecha: _____

Señores:

FINESA S.A.

Por medio de la presente solicito me sea reintegrado el saldo que tengo a mi favor con relación a la financiación de la(s) póliza(s).

Deseo que sea depositado en la cuenta de Ahorros No. _____
Corriente

Del Banco _____.

La cual esta A mi nombre
A nombre de un tercero "La carta deberá estar autenticada"

DATOS DEL TERCERO

Firma _____
Nombre Completo _____
Cedula _____
Dirección _____
Ciudad _____
Teléfono _____

Atentamente,

Firma _____
Nombre Completo _____
Cedula _____
Dirección _____
Ciudad _____
Teléfono _____

*Si la cuenta es a nombre de una persona Natural, adjuntar a este formato la copia de la cedula.
Si la cuenta es a nombre de una persona Jurídica, adjuntar a este formato la copia de la Cámara y Comercio.
Si la cuenta es a nombre de un tercero, autenticar y adjuntar la copia de la cedula o cámara y comercio del tercero.*