

AHORRO | INVERSIÓN  
**HOJA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS  
 DE AHORRO PREVISIONAL VOLUNTARIO**

Fecha:



Fondo: \_\_\_\_\_

Plan: \_\_\_\_\_

N°/C: \_\_\_\_\_

Uso exclusivo Crecer

**Información Básica (Colocar datos de identificación con los que se vinculó)**

Dato de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Apellido de casada	Primer nombre	Segundo nombre
	Documento de identificación Utilizado DUI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.R. <input type="checkbox"/>		Número de documento Utilizado <input type="text"/>	Número de N.I.T. <input type="text"/>	Fecha de vencimiento Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>

**Cambio de Información (Completar únicamente los campos que se actualizarán)**

Datos Personales	Primer apellido	Segundo apellido	Apellido de casada	Primer nombre	Segundo nombre
	Estado Civil Unión Libre <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>			Fecha de nacimiento Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Dirección residencia				
Dato de Contacto	País	Departamento	Municipio	Nacionalidad	Número Telefónico
	Documento de identificación Utilizado DUI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.R. <input type="checkbox"/>		Número de documento Utilizado <input type="text"/>	Departamento de expedición:	
	Número de N.I.T. <input type="text"/>		Municipio de expedición:		
			Fecha de expedición: Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>		
		Fecha de Vencimiento: Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>			

**Actividad económica**

Ocupación / Oficio	Correo electrónico	Si es independiente, ama de casa, estudiante o menor no estudiante, describa actividad económica (de dónde provienen sus aportes)
Empleado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/>	Institucional <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/>	
Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>		
Estudiante <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/>		
Propietario <input type="checkbox"/>		

**Datos laborales**

Nombre o razón social del empleador	NIT del empleador
Cargo	
Nombre y dirección de la empresa	
Municipio	Departamento
Teléfono/ #Ext.	Celular

**INSCRPCIÓN CUENTA BANCARIA (Completar solo si hay cambios)**

Autorización para inscripción de cuenta bancaria para retiros por consignación o transferencia		
Entidad Financiera	Número de cuenta	Tipo de cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/>

Los datos proporcionados por el cliente en este formulario sustituirán a los registrados en la vinculación inicial al Plan

\_\_\_\_\_  
 Firma del Cliente

**\*Uso exclusivo Crecer**

Espacio a completar por quien recibe la solicitud*		Espacio a completar por operaciones*	
Fecha de recibido:	Hora de recibido:	Fecha de recibido:	Hora de recibido:
Nombre de usuario:		Nombre de usuario:	
Área de usuario:			