

	PROCESO	GESTIÓN DE TARJETA DEBITO		
	FORMATO	AUTORIZACION RETIRO CUENTA DE AHORROS A TERCERO CON TARJETA		
	CÓDIGO	TH-FO-11	VERSIÓN	1
			EMISIÓN	21/04/2022
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>				
Fecha de Solicitud	Nombre Del Asociado		Tipo y Numero de Documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	
<b>DATOS DE LA CUENTA</b>				
Nombre del Producto TRADICIONAL <input type="checkbox"/> COOPEDIARIO <input type="checkbox"/>		Numero del Producto	Numero de la Tarjeta Debito	
<b>DATOS DEL AUTORIZADO</b>				
Parentesco	Nombre Del Autorizado		Tipo y Numero de Documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	
<p><b>AUTORIZACIONES Y ACEPTACIONES:</b> Autorizo de manera voluntaria AL TERCERO descrito en este formato a efectuar la o las operaciones de retiro de mi cuenta de ahorros de manera presencial en las cajas de COOPEA IPE, la presente autorización se firma en constancia como soporte de la o las transacciones realizada ante COOPEA IPE, Mediante el presente documento, declaro que conozco, soy consciente y asumo el riesgo que implica el hecho que un tercero reclame en mi nombre las sumas de dinero depositadas en mi cuenta de ahorro, por lo tanto, me hago responsable por el valor que en mi favor ha entregado COOPEA IPE, a través de la persona a quien he autorizado para recibir el dinero por concepto de RETIRO DE MI CUENTA DE AHORRO, declaro a PAZ Y SALVO a COOPEA IPE por dicho valor y lo eximo totalmente de cualquier responsabilidad derivada del pago del mismo. <b>De igual manera esta autorización aplica SOLO PARA RETIROS y se excluye la entrega de saldos, extractos o demás información personal.</b></p>				
Firma Asociado _____ Nombre Completo _____ Numero Identificación _____ Teléfono _____			<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; margin: 0 auto;"> HUELLA </div>	

<b>INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO</b>		
<b>OBJETIVO</b>	Autorizar a un tercero para realizar retiro de las cuenta de ahorro con tarjeta debito por parte de un asociado, para realizar retiros de la cuenta de ahorros de manera presencial en las	
<b>CONTROL Y ARCHIVO</b>	Cada que el asociado desee dejar un autorizado para realizar retiros de la cuenta de ahorros de manera presencial en las cajas de la cooperativa.	
<b>CRITERIOS PARA UN CORRECTO DILIGENCIAMIENTO</b>		
<b>DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE</b>		
<b>No.</b>	<b>CAMPO Y DESCRIPCIÓN</b>	
1	<b>FECHA DE SOLICITUD:</b> Diligenciar la fecha en que se autoriza al tercero	
2	<b>NOMBRE DEL ASOCIADO</b> Diligenciar nombre(s) y apellido(s) completos del asociado	
3	<b>TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:</b> Marcar con X el tipo de identificación y Diligenciar el número de	
<b>DATOS DE LA CUENTA</b>		
4	<b>NOMBRE DEL PRODUCTO:</b> Marcar con X el tipo de producto a autorizar	
5	<b>NUMERO DEL PRODUCTO:</b> Diligenciar el numero de producto o cuenta a autorizar	
6	<b>NUMERO DE TARJETA DEBITO:</b> Diligenciar el numero de la Tarjeta Debito a autorizar	
<b>DATOS DEL AUTORIZADO</b>		
11	<b>PARENTESCO:</b> Diligenciar el parentesco del autorizado con el Asociado	
12	<b>NOMBRE DEL ASOCIADO</b> Diligenciar nombre(s) y apellido(s) completos del autorizado	
13	<b>TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:</b> Marcar con X el tipo de identificación y Diligenciar el número de	
18	<b>FIRMA:</b> Registrar la firma del asociado que autoriza	
<b>CONTROL DE CAMBIOS</b>		
<b>Elaboró</b>		<b>Revisó</b>
<b>Nombre:</b> Edward Izquierdo		<b>Nombre:</b> Liliana Sánchez
<b>Cargo:</b> Asesor Procesos		<b>Cargo:</b> Administrador de Tesorería y Comercial
<b>Fecha:</b> 21/04/2022		<b>Fecha:</b> 21/04/2022
		<b>Aprobó</b>
		<b>Nombre:</b> Yina Cubillos
		<b>Cargo:</b> Gerente
		<b>Fecha:</b> 21/04/2022
<b>Fecha</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>VERSIÓN</b>
21/04/2022	Formato inicial	1