

Ciudad: _____ Fecha: _____

Información Básica Personal

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo
Tipo de Documento	Número de Documento	Fecha y Lugar de Expedición

Señores Fondo de Empleados Allianz y sus filiales:

Cordialmente solicito me autoricen el retiro parcial de mis ahorros _____ por la suma de \$ _____, con el siguiente destino:

	Abonar a mi cuenta Bancaria	Banco	Tipo de Cuenta				Número de Cuenta
			Ahorros		Corriente		
	Pagar mis obligaciones	¿Cuáles?: _____					

El Fondo de Empleados no se hace responsable si el dato suministrado en el número de la cuenta no corresponde al asociado(a), ni por los débitos automáticos que se generen como producto de esta transferencia.

FIRMA DEL ASOCIADO (A)

N° DOCUMENTO