

CONTRATO DE MANDATO

Mediante el presente documento FEbanco Colombia y el asociado instrumentan el mandato civil que implica el contrato de acuerdo cooperativo o solidario. El asociado faculta expresamente a FEbanco Colombia para que en su nombre adquiera el convenio de:

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía N. _____, expedida en _____ y asociado a FEbanco Colombia; autorizo a la empresa _____ para descontar de mí nómina el valor de \$ _____ en cuotas quincenales y/o mensuales según corresponda para la póliza descrita. Este valor puede variar por modificaciones, retiros y/o renovaciones. Autorizo a la empresa para retener y transferir la suma necesaria de mi sueldo para el pago de _____, de tal manera que la amortización se ajuste a los requerimientos o reglamentos de FEbanco Colombia.

- Una vez leído el presente documento, acepto en su totalidad los términos del mismo de manera libre, voluntaria y me responsabilizo del cumplimiento de cada una de las obligaciones aquí pactadas, razón por la cual autorizo a _____ a descontar de mi salario, sueldo, bonificaciones, prestaciones sociales e indemnizaciones a que tengo derecho, las cuotas que por estos conceptos se estén adeudando si se llegare a terminar mi contrato de trabajo por cualquier causa. El presente contrato prestará por sí mismo mérito ejecutivo para exigir el cumplimiento de todas las obligaciones que puedan derivarse del mismo
- Conozco que, para realizar el retiro o cancelación de la póliza, debo remitir la solicitud a FEBANCOLOMBIA a más tardar los días 10 de cada mes o según la fecha de corte de la póliza, con el fin de que la solicitud quede efectiva al siguiente corte.
- He sido informado (a) de las políticas y procedimientos que establece FEbanco Colombia respecto al incumplimiento en los pagos a mi cargo, que se deberán realizar por consignación o transferencia si por cualquier motivo se omite tal deducción en mi desprendible de nómina; valores sobre los cuales se constituirá como causal de cancelación definitiva y unilateral del convenio la morosidad de 90 (noventa) días, con o sin previo aviso de la entidad, pudiendo incluso proceder la cancelación antes de dicho término cuando las etapas y elementos del sistema integrado de administración de riesgos implementado en FEbanco Colombia demuestren un incremento en el perfil de riesgo de recuperación de cartera.

Se firma en _____, el día _____.

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. _____
Dirección: _____ Residencia: _____
Ciudad: _____
Celular: _____
Correo electrónico: _____