



Antes de diligenciar el siguiente formato favor tener en cuenta las condiciones establecidas en el documento de adhesión del plan empresarial

1. Datos Generales

Empresa Ciudad Fecha
 NIT No. PLAN Opcional

2. Tipo de Solicitud (Marque con una x según el tipo de solicitud que desea realizar (solo puede solicitar un tipo de transacción por formato))

Transacción a un número PARCIAL de participes del plan empresarial Consolidación <input type="checkbox"/> Liberación de aportes <input type="checkbox"/> Traslado pensiones obligatorias * <input type="checkbox"/> Desvinculación <input type="checkbox"/> Condición fallida <input type="checkbox"/> Conceptos Consolidación <i>Recursos se mantienen en el mismo objetivo (Paso de aporte empleador a afiliado)</i> Liberación de aportes <i>Recursos se trasladan al objetivo personal (traslado de recursos consolidados a los Personales)</i> Continúe con el punto 3		Transacción para el TOTAL de participes del plan empresarial Consolidación masiva <input type="checkbox"/> Liberación de aportes masiva <input type="checkbox"/> Traslado pensiones obligatorias * <input type="checkbox"/> Desvinculación <input type="checkbox"/> Continúe con el punto 3 Recompensación de saldos <input type="checkbox"/> Distribución de aportes futuros <input type="checkbox"/> Continúe con el punto 4	
--	--	---	--

3. Datos del partícipe e información de la transacción

Cédula Obligatorio	Nombre Obligatorio	Objetivo(S) Obligatorio	Valor \$ o Porcentaje % Obligatorio	Únicamente aplica para liberación de aportes		Únicamente aplica para traslados a PO
				Portafolio Opcional	Fecha de aporte Opcional	Fondo de pensiones obligatorias Opcional

* Si requiere una selección específica de aportes diríjase a la opción C

Para más de 5 participes anexe un listado a este formato firmado

A. Condición para consolidación y/o liberación Para desarrollar una solicitud de consolidación, debe dar cumplimiento a una de estas condiciones

<input type="checkbox"/> Permanencia en el plan	<input type="checkbox"/> Autorización de la empresa	<input type="checkbox"/> Vinculo Laboral
<input type="checkbox"/> Permanencia en el aporte	<input type="checkbox"/> Vivienda	<input type="checkbox"/> Pensión y/o Requisitos de pensión
<input type="checkbox"/> Retiro de la empresa con justa causa	<input type="checkbox"/> Educación	<input type="checkbox"/> Anticipada
<input type="checkbox"/> Cumplimiento de metas y/o indicadores	<input type="checkbox"/> Pensión	<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____
<input type="checkbox"/> Retiro de la empresa sin justa causa	<input type="checkbox"/> Fallecimiento	

Por NO cumplimiento de la condición, de común acuerdo con el partícipe.

B. Condición fallida

Disposición	Causa
<input type="checkbox"/> Consolidación	<input type="checkbox"/> Muerte
<input type="checkbox"/> Devolución a la empresa	<input type="checkbox"/> Invalidez
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Retiro voluntario del plan
<input type="checkbox"/> Abono en cuenta registrada previamente	<input type="checkbox"/> Perdida de calidad de trabajador
<input type="checkbox"/> Distribución	<input type="checkbox"/> Declare fallida la condición
<input type="checkbox"/> Proporcional al saldo en la cuenta	<input type="checkbox"/> Renuncia como trabajador
<input type="checkbox"/> Entre el total de participes	<input type="checkbox"/> Pierda su Calidad de trabajador con justa causa
<input type="checkbox"/> Participes determinados según anexo firmado	<input type="checkbox"/> Pierdan su Calidad de trabajador sin justa causa

C. Selección de Aportes (aplica únicamente para liberación o consolidación de aportes).

Exentos
 Con retención
 Sin retención
 Con y sin retención
 Del más reciente al más antiguo
 Del más antiguo al más reciente

4. Recompensación de saldos y distribución de aportes futuros

Recompensación de saldos y Aportes futuros

RECOMPENSACIÓN DE SALDOS <input type="checkbox"/>				DISTRIBUCIÓN DE APORTES FUTUROS <input type="checkbox"/>			
Objetivo Actual	Portafolio Actual	Portafolio Destino	Distribución %	Objetivo Actual	Portafolio Actual	Portafolio Destino	Distribución %
TOTAL			100	TOTAL			100

OBSERVACIONES

* Se entiende que si el afiliado tiene pensiones obligatorias en Colpensiones, se debe realizar la entrega de los recursos a los participes
 * Los traslados de recursos a Pensiones obligatorias toman 15 días calendario
 * Verifique el estado de las cuentas antes de diligenciar el formato

Constancia de recibo, entendimiento y aceptación del Prospecto del Portafolio destino: Declaro que recibí una copia del prospecto del Portafolio destino, el cual conozco, entiendo y acepto encontrándome de acuerdo con lo que allí se establece.

Firma _____
 Firma del Representante Legal y/o Autorizado
 Nombre: _____
 C.C: _____