

CIUDAD, FECHA

Señores
BANCO COLPATRIA

CAMBIO DE CICLO	
HIPOTECARIO	
CONSUMO	

Respetados señores:

Por medio de la presente solicito que los pagos mensuales de la obligación No. _____ de la cual soy (somos) titular (es), me sean trasladados al día () _____ de cada mes.

Desde ya acepto (amos) los cambios que se generen tanto en el valor de la cuota mensual, el cobro de seguros y el vencimiento de la mencionada obligación.

Así mismo, acepto que me han informado:

1. Si la cuota de la obligación está facturada, esta debe ser pagada en la fecha ya pactada.
2. Si la obligación se encuentra en mora, esta solicitud no se llevará a cabo.
3. Si la cuota actual se encuentra facturada, la siguiente cuota por cambio de ciclo solicitado se factura en el ciclo inmediatamente siguiente. (Por lo que usted podría ver dos facturas seguidas)
4. Al momento de realizar el cambio de ciclo, si el crédito presenta abonos extraordinarios a capital, el valor de la cuota será calculada con el saldo de capital y en el plazo faltante al inicialmente pactado; significando una variación en su cuota mensual.

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE

EL CLIENTE autoriza al BANCO para el envío de la(s) respuesta(s) a su petición, queja o reclamo, a través de mensaje de texto y/o correo electrónico registrado en el presente formulario.

SI
NO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

(Nombre)

(Firma)

Identificación N° _____ de _____

Correo Electrónico _____

Celular _____

(Nombre)

(Firma)

Identificación N° _____ de _____

Correo Electrónico _____

Celular _____