CERTIFICACIÓN DE CHEQUES

YO _____, IDENTIFICADO (A) CON CC./NIT/T.I./C.E. No. _____, EN MI CALIDAD DE AFILIADO(A) A LOS FONDOS ADMINISTRADOS POR SKANDIA. AUTORIZO A ESTA ENTIDAD PARA QUE TODOS LOS CHEQUES QUE SEAN GIRADOS POR TERCEROS A MI NOMBRE Y CON LA LEYENDA "PÁGUESE ÚNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO",
LOS PUEDA CONSIGNAR EN CUALQUIERA DE LAS CUENTAS QUE SKANDIA POSEE O LLEGARE A POSEER EN EL BANCO COLPATRIA, TODA VEZ QUE FINALMENTE ESOS FONDOS SERÁN ABONADOS EN LAS AFILIACIONES QUE FIGURAN A MI NOMBRE EN CUALQUIERA DE LOS MENCIONADOS FONDOS.

_____
Firma afiliado / R.L.
C.C.