

(Ciudad, fecha dd/mm/aaaa)

Señores:

FUTURO DE BOLIVIA S.A. AFP

Presente.-

Ref: Solicitud de Cambio de Modalidad de pago por Abono en Cuenta

Distinguidos señores.

Me dirijo a Uds. para solicitar se realice el abono automático en mi cuenta bancaria de la pensión que cobro en su Institución.

Tipo de Documento de Identidad: CI Pasaporte CE

Nº de documento de Identidad del Asegurado Titular:

Nombre Completo del Asegurado Titular:.....

.....

BANCO: (marque una X en la línea punteada del Banco de su preferencia)

..... Banco Unión

..... Banco de Crédito de Bolivia

..... Banco Bisa

..... Banco Nacional de Bolivia

..... Banco Mercantil Santa Cruz

..... Banco Ganadero

Nº de Cuenta:

Teléfono Fijo:

Teléfono Celular:.....

Dirección: Zona:

Calle o Avenida:.....

Nº de domicilio:

Correo Electrónico:.....

Asimismo doy fe de que el número de cuenta mencionado se encuentra únicamente a nombre de mi persona pudiendo Futuro de Bolivia S.A AFP realizar las verificaciones que vea pertinente.

Sin otro particular los saludo atentamente.

Firma del Asegurado Titular

Aclaración de firma

La presente Solicitud se constituye en una Declaración Jurada y tiene efecto obligatorio para la AFP

Nota. Tengo conocimiento que debo realizar el control de vivencia en oficinas de la AFP hasta el 15 de julio 2020