



## Solicitud de Devolución de Saldos a Favor por Fallecimiento de Clientes

Fecha de Solicitud

DD | MM | AAAA

### I. Información del cliente titular del producto

Tipo de documento: C.E.  C.C.  No. documento  Nombres y Apellidos  Estado Civil: Soltero  Casado  Unión Marital de hecho

### II. Información de los solicitantes

Tipo de documento: \*T.I.  C.E.  C.C.  No. documento  Fecha de Nacimiento DD | MM | AAAA  Nombres y Apellidos

Parentesco con cliente titular  Correo electrónico

Dirección de Residencia  Teléfono Contacto  Ciudad/ Dpto. Residencia

Firma del solicitante	Huella Índice Derecho
-----------------------	-----------------------

\* En caso de ser menor de edad aportar registro civil de nacimiento del heredero donde registre el parentesco con el cliente titular del producto.  
Diligencie los datos de la cuenta bancaria, estos serán utilizados en caso de ser aprobada la devolución de saldos a favor en la cuenta del cliente titular. Los fondos únicamente serán girados a cuentas de titularidad del cónyuge sobreviviente, herederos o apoderado debidamente facultado.

Forma de Pago: Abono Cuenta Banco Falabella  Cheque  Traslado Otro Banco  | Cuenta Corriente  Cuenta de Ahorros

Nombre y Apellido del Titular  Número de Cuenta (Banco Falabella u Otros Bancos)

Nombre del Banco  Oficina donde reclama el cheque  N° Radicado

#### Autorización de tratamiento de datos personales

Autorizo a Banco Falabella S.A., para efectuar la recopilación, uso y tratamiento de los datos personales contenidos en este documento y aquellos que se llegaren a suministrar o recopilar en el futuro.

Firma: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

#### Exoneración de responsabilidad de Banco Falabella S.A.

Por favor responda las siguientes preguntas:

- |   |  |
|---|--|
| 1. ¿No existen más herederos o con mayor derecho a los señalados en el presente formulario? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 3. ¿Declaro que no conozco persona con mayor derecho que el solicitante? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   |
| 2. ¿Declaro que toda la información relacionada en esta solicitud es veraz y correcta? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>      | 4. ¿Declaro que responderé por los montos obtenidos o cualquier otro valor asociado a esta solicitud por los que Banco Falabella S.A. hubiese sido condenado en instancias judiciales o administrativas? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

Tipo de documento: \*T.I.  C.E.  C.C.  No. documento  Fecha de Nacimiento DD | MM | AAAA  Nombres y Apellidos

Parentesco con cliente titular  Correo electrónico

Dirección de Residencia  Teléfono Contacto  Ciudad/ Dpto. Residencia

Firma del solicitante	Huella Índice Derecho
-----------------------	-----------------------

\* En caso de ser menor de edad aportar registro civil de nacimiento del heredero donde registre el parentesco con el cliente titular del producto.  
Diligencie los datos de la cuenta bancaria, estos serán utilizados en caso de ser aprobada la devolución de saldos a favor en la cuenta del cliente titular. Los fondos únicamente serán girados a cuentas de titularidad del cónyuge sobreviviente, herederos o apoderado debidamente facultado.

Forma de Pago: Abono Cuenta Banco Falabella  Cheque  Traslado Otro Banco  | Cuenta Corriente  Cuenta de Ahorros

Nombre y Apellido del Titular  Número de Cuenta (Banco Falabella u Otros Bancos)

Nombre del Banco  Oficina donde reclama el cheque  N° Radicado

#### Autorización de tratamiento de datos personales

Autorizo a Banco Falabella S.A., para efectuar la recopilación, uso y tratamiento de los datos personales contenidos en este documento y aquellos que se llegaren a suministrar o recopilar en el futuro.

Firma: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

#### Exoneración de responsabilidad de Banco Falabella S.A.

Por favor responda las siguientes preguntas:

- |   |  |
|---|--|
| 1. ¿No existen más herederos o con mayor derecho a los señalados en el presente formulario? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 3. ¿Declaro que no conozco persona con mayor derecho que el solicitante? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   |
| 2. ¿Declaro que toda la información relacionada en esta solicitud es veraz y correcta? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>      | 4. ¿Declaro que responderé por los montos obtenidos o cualquier otro valor asociado a esta solicitud por los que Banco Falabella S.A. hubiese sido condenado en instancias judiciales o administrativas? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |



Tipo de documento: \*T.I.  C.E.  C.C.  No. documento  Fecha de Nacimiento DD | MM | AAAA Nombres y Apellidos

Parentesco con cliente titular  Correo electrónico

Dirección de Residencia  Teléfono Contacto  Ciudad/ Dpto. Residencia

\* En caso de ser menor de edad aportar registro civil de nacimiento del heredero donde registre el parentesco con el cliente titular del producto.  
Diligencie los datos de la cuenta bancaria, estos serán utilizados en caso de ser aprobada la devolución de saldos a favor en la cuenta del cliente titular. Los fondos únicamente serán girados a cuentas de titularidad del cónyuge sobreviviente, herederos o apoderado debidamente facultado.

Firma del solicitante	Huella Índice Derecho
-----------------------	-----------------------

Forma de Pago: Abono Cuenta Banco Falabella  Cheque  Traslado Otro Banco  Cuenta Corriente  Cuenta de Ahorros

Nombre y Apellido del Titular  Número de Cuenta (Banco Falabella u Otros Bancos)

Nombre del Banco  Oficina donde reclama el cheque  N° Radicado

### Autorización de tratamiento de datos personales

Autorizo a Banco Falabella S.A., para efectuar la recopilación, uso y tratamiento de los datos personales contenidos en este documento y aquellos que se llegaren a suministrar o recopilar en el futuro.

Firma: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

### Exoneración de responsabilidad de Banco Falabella S.A.

Por favor responda las siguientes preguntas:

- |   |  |
|---|--|
| 1. ¿No existen más herederos o con mayor derecho a los señalados en el presente formulario? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | 3. ¿Declaro que no conozco persona con mayor derecho que el solicitante? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   |
| 2. ¿Declaro que toda la información relacionada en esta solicitud es veraz y correcta? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>      | 4. ¿Declaro que responderé por los montos obtenidos o cualquier otro valor asociado a esta solicitud por los que Banco Falabella S.A. hubiese sido condenado en instancias judiciales o administrativas? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

## Lista de Documentos de Devolución de Saldos a Favor por Fallecimiento de Clientes

### I. Documentos del cliente titular del producto

Copia de la cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/>	Registro civil de defunción en copia autentica <input type="checkbox"/>
---	---

### II. Documentos del cónyuge sobreviviente, herederos o apoderado

Cónyuge sobreviviente	- Copia de la cédula de ciudadanía - Registro civil de matrimonio	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Compañero permanente	- Copia de la cédula de ciudadanía - Declaración extra juicio de la convivencia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Herederos	- Copia de la cédula de ciudadanía - Registro civil de nacimiento descendientes (Hijos) - Registro civil de nacimiento fallecido (Padres)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Apoderado	- Poder especial* o general para el trámite ante el Banco dado por el cónyuge sobreviviente, compañero permanente o heredero - Documentos que acrediten el parentesco de los poderdantes con el cliente titular	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

\* En el poder deberá especificar la capacidad para recibir los saldos en nombre del poderdante

Nota: Además de los documentos aquí solicitados en caso de que los saldos a favor en los productos del cliente fallecido superen el monto establecido por la Superintendencia Financiera de Colombia en la respectiva carta circular del año vigente, deberá aportar juicio de sucesión.



## Guía: ¿Cómo diligenciar el formulario de Solicitud de Devolución de Saldo a Favor por Fallecimiento de Clientes?

### Notas importantes

- El formulario tiene campo para 3 herederos, en caso de ser más de 3 se puede usar más de un formulario.
- El formulario debe ser autenticado por los solicitantes que reclamaran ante el Banco la devolución de saldos a favor y anexar los documentos que soporten.
- El formulario más los documentos que soportan a cada uno de los herederos o apoderado deben ser presentados en su totalidad en una Oficina del Banco Falabella y entregarlos para el estudio de devolución de saldos a favor por fallecimiento de clientes.

### Secciones del formulario

I. Información del cliente titular del producto			
Tipo de documento:	C.E. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>	No. documento <input type="text"/>
Nombres y Apellidos		<input type="text"/>	
Estado Civil:	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Unión Marital de hecho <input type="checkbox"/>



Corresponden a los datos del cliente del Banco fallecido, incluyendo el estado civil al momento del fallecimiento.

II. Información de los solicitantes			
Tipo de documento:	*T.I. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>
No. documento	<input type="text"/>		Fecha de Nacimiento DD   MM   AAAA
Parentesco con cliente titular	<input type="text"/>		Nombres y Apellidos <input type="text"/>
Dirección de Residencia	Correo electrónico	<input type="text"/>	
Teléfono Contacto	Ciudad/ Dpto. Residencia	<input type="text"/>	
Firma del solicitante		Huello Índice Derecho	



Son los datos del heredero con derecho a los saldos a favor, los cuales se verificaran contra los documentos soporte y servirán de contacto en caso que se requieran



1

Forma de Pago: Abono Cuenta Banco Falabella  Cheque  Traslado Otro Banco  Cuenta Corriente  Cuenta de Ahorros

Nombre y Apellido del Titular  Número de Cuenta (Banco Falabella u Otros Bancos)

Nombre del Banco  Oficina donde reclama el cheque  N° Radicado



Los datos de Forma de Pago, se usaran en caso que el Banco una vez culminado el estudio defina que el solicitante registrado en esta casilla tiene derecho a los saldos reclamados.  
**NOTA:** Para el caso de CDT la única forma de pago es por cheque por lo cual se debe seleccionar esta casilla e informa la oficina donde se recibirá

**Autorización de tratamiento de datos personales**

Autorizo a Banco Falabella S.A., para efectuar la recopilación, uso y tratamiento de los datos personales contenidos en este documento y aquellos que se llegaren a suministrar o recopilar en el futuro.

Firma: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_



Con esta firma el heredero que radica ante el Banco, autoriza el tratamiento de los datos personales contenidos en el documento o los adicional para el tramite que se encuentra solicitando.

**Exoneración de responsabilidad de Banco Falabella S.A.**

Por favor responda las siguientes preguntas:

1. ¿No existen más herederos o con mayor derecho a los señalados en el presente formulario? Si  No

2. ¿Declaro que toda la información relacionada en esta solicitud es veraz y correcta? Si  No

3. ¿Declaro que no conozco persona con mayor derecho que el solicitante? Si  No

4. ¿Declaro que responderé por los montos obtenidos o cualquier otro valor asociado a esta solicitud por los que Banco Falabella S.A. hubiese sido condenado en instancias judiciales o administrativas? Si  No



Con estas declaraciones el solicitante (heredero) exonera al Banco informando que es el único o hace parte de los únicos herederos con derecho a reclamar los fondos a nombre del cliente fallecido.

**NOTA:** El formulario debe ser autenticado por los solicitantes que reclamaran ante el Banco la devolución de saldos a favor y anexar los documentos que se enuncian a continuación según sea el caso:



**Lista de Documentos de Devolución de Saldos a Favor por Fallecimiento de Clientes**

I. Documentos del cliente titular del producto		
Copia de la cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/>	Registro civil de defunción en copia autentica <input type="checkbox"/>
II. Documentos del cónyuge sobreviviente, herederos o apoderado		
Cónyuge sobreviviente	- Copia de la cédula de ciudadanía - Registro civil de matrimonio	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Compañero permanente	- Copia de la cédula de ciudadanía - Declaración extra juicio de la convivencia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Herederos	- Copia de la cédula de ciudadanía - Registro civil de nacimiento descendientes (Hijos) - Registro civil de nacimiento fallecido (Padres)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Apoderado	- Poder especial* o general para el trámite ante el Banco dado por el cónyuge sobreviviente, compañero permanente o heredero - Documentos que acrediten el parentesco de los poderdantes con el cliente titular	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

\* En el poder deberá especificar la capacidad para recibir los saldos en nombre del poderdante

Nota: Además de los documentos aquí solicitados en caso de que los saldos a favor en los productos del cliente fallecido superen el monto establecido por la Superintendencia Financiera de Colombia en la respectiva carta circular del año vigente, deberá apartar juicio de sucesión.



En caso que el saldo a favor supere el monto establecido por la Superintendencia Financiera de Colombia anualmente, junto con el formulario los solicitantes deberán anexar juicio de sucesión.