


| | | |
|---|---|--|
|  | FORMATO SOLICITUD DE RETIRO VOLUNTARIO FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS FEVI | CÓDIGO: SIGC-FO-16 VERSIÓN: 03 FECHA: 06/05/2026 PÁGINA: 1 de 1 |
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD | |

Yo _____ identificado(a) con documento N.º _____ informo mi decisión de retirarme voluntariamente del Fondo de Empleados AV Villas – FEVI. Al respecto, manifiesto expresamente que conozco, acepto y me someto a las políticas, reglamentos y demás disposiciones vigentes establecidas por el Fondo.

Igualmente declaro que, en caso de contar con productos, servicios y/o beneficios (Tarjeta de Crédito de Marca Compartida, Movistar, Plan exequial, Póliza de Seguro o cualquier otro), estos quedarán cancelados en razón a mi retiro, que obedece a la siguiente causa:

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Ilíquidez, Flujo de caja | <input type="checkbox"/> | Gastos Personales / Familiares | <input type="checkbox"/> |
| Trámite Crédito de Vivienda | <input type="checkbox"/> | Gastos Educativos | <input type="checkbox"/> |
| Trámite Financiero Externo | <input type="checkbox"/> | Inconformidad de Servicio | <input type="checkbox"/> |

Cuéntanos cuáles fueron los aspectos positivos que destacas de FEVI.

Qué aspectos consideras podemos mejorar frente a nuestros productos o servicios.

Al momento de realizar el cruce de cuentas, en caso de existir un saldo a mi favor, agradezco que estos sean girados a la cuenta N.º _____ del Banco _____ registrada a mi nombre.

Para constancia se firma el día ____ mes ____ año _____ en la ciudad de _____

Firma Asociado _____

Correo electrónico _____

Teléfono _____

Empresa _____

Observaciones FEVI