_____, ___ de _____ de _____

Señores:
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES
GERENCIA DE REDES E INCENTIVOS
BOGOTÁ D.C.

Referencia: NUEVO BENEFICIARIO Y/O APORTE - TERCERO APORTANTE BEPS

Por medio de la presente, yo _____ identificado con cédula de ciudadanía No. _____ en calidad de tercero aportante del programa BEPS, manifiesto que me encuentro inscrito vigente a la fecha y que deseo realizar un nuevo aporte voluntario para beneficiar al vinculado _____ identificado con cédula de ciudadanía No. _____ por un valor de _____.

El destino del aporte a realizar es: Fomento al Ahorro __ Anualidad Vitalicia __

El aporte del tercero se realiza con la intención de que el beneficiario se acoja al Decreto 295 de 2017, para trasladar el 100% del subsidio PSAP al programa BEPS y obtener una anualidad vitalicia. SI ___ NO ___

Cordialmente,

FIRMA

Nombre:
Cédula de Ciudadanía:
Dirección:
Celular:
Correo Electrónico: