

\_\_\_\_\_  
CIUDAD, FECHA

Señores  
BANCO COLPATRIA

Respetados señores:

| CAMBIO DE CICLO |  |
|-----------------|--|
| HIPOTECARIO     |  |
| CONSUMO         |  |

Por medio de la presente solicito que los pagos mensuales de la obligación No. \_\_\_\_\_ de la cual soy (somos) titular (es), me sean trasladados al día ( ) \_\_\_\_\_ de cada mes.

Desde ya acepto (amos) los cambios que se generen tanto en el valor de la cuota mensual, el cobro de seguros y el vencimiento de la mencionada obligación.

Así mismo, acepto que me han informado:

1. Si la cuota de la obligación está facturada, esta debe ser pagada en la fecha ya pactada.
2. Si la obligación se encuentra en mora, esta solicitud no se llevará a cabo.
3. Si la cuota actual se encuentra facturada, la siguiente cuota por cambio de ciclo solicitado se factura en el ciclo inmediatamente siguiente. ( Por lo que usted podría ver dos facturas seguidas)
4. Al momento de realizar el cambio de ciclo, si el crédito presenta abonos extraordinarios a capital, el valor de la cuota será calculada con el saldo de capital y en el plazo faltante al inicialmente pactado; significando una variación en su cuota mensual.

**ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE**

EL CLIENTE autoriza al BANCO para el envío de la(s) respuesta(s) a su petición, queja o reclamo, a través de mensaje de texto y/o correo electrónico registrado en el presente formulario.

SI

NO

|  |
|--|
|  |
|  |

\_\_\_\_\_  
(Nombre)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
Identificación N° de

\_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

\_\_\_\_\_  
Celular

\_\_\_\_\_  
(Nombre)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
Identificación N° de

\_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

\_\_\_\_\_  
Celular