



Fondo de Empleados de EY

FONDO DE EMPLEADOS DE ERNST & YOUNG

CRUCE DE CUENTAS

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos: _____ Cédula: _____

Ciudad: _____ Fecha: _____

SOLICITUD CRUCE DE CUENTAS

Solicito un CRUCE DE CUENTAS del ahorro permanente que poseo en FEDEYCO

HASTA EL MONTO MÁXIMO PERMITIDO POR VALOR DE \$ _____

Para cruzar con los siguientes servicios:

Crédito **Celular** **Póliza** **Medicina** **Otros (cuales)**

Firma: _____

Radicado: _____

Cédula: _____

Fecha: _____

APROBACIÓN DE CRUCE DE CUENTAS (Exclusivo FEDEYCO)

Cumple requisitos: (SI) (NO)

Aprobado: (SI) (NO)

Valor: \$ _____

Firma: _____

Fecha: _____

Observaciones: