



Internal

Ciudad

Fecha (día, mes y año)

Señores
ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
Gerencia de Vida y Run Off
Ciudad

ASUNTO: SOLICITUD GIRO PRÉSTAMO PÓLIZA DE VIDA No. _____

Respetados Señores:

Por medio de la presente solicito me efectúen un préstamo sobre el valor de rescate de mi póliza de vida No. _____, el ____% por un valor de \$ _____

Solicito que el valor antes indicado, sea abonado a mi cuenta:

Banco _____ No. Cuenta _____

Tipo de cuenta (marque con una "x"): ____ Corriente ____ Ahorros ____ Efectivo

Autorizo que se actualicen los datos personales aquí relacionados SI ____ NO ____

Cordialmente,

Firma del Asegurado

Nombre Asegurado _____ C.C. Asegurado _____

Ciudad _____ Dirección _____

Correo Electrónico _____ Teléfono _____

Nota: Ver Lista de Chequeo (segunda Hoja) Enviar los documentos a través del correo electrónico rovidaindividual@allianz.co, en el asunto del correo indicar la palabra GIRO

Tener presente que el tiempo de atención a su solicitud es de 10 días hábiles a partir de la radicación de este documento. Si se envía la solicitud después de las 3:00 pm, se contarán los 10 días, a partir del primer día hábil siguiente.

Versión Julio 2026

Lista de Chequeo

- Diligenciar este documento por parte del Asegurado en su totalidad con letra legible y sin enmendaduras.
- Carátula Original de la Póliza del negocio nuevo (inicialmente expedida).
- Fotocopia legible del documento de identidad del Asegurado.
- Formato de Pagaré (diligenciar únicamente el cuarto punto de este formato).
- Formato de pago por transferencia.
- Formato auto certificación FATCA–CRS persona natural (Diligencie las dos páginas). Indispensable marcar Si ó No “Declaraciones y firma”
- Certificación bancaria, esta cuenta debe estar a nombre del asegurado de la póliza y no debe ser compartida.

*Es importante aclararle que la compañía se reserva el derecho de solicitar documentos adicionales si el análisis del reclamo así lo requiere.

RECOMENDACIONES

- El número de póliza que debe relacionar corresponde al número expedido inicialmente por la Compañía.
- Si su solicitud incluye más de una póliza, diligencie y entregue la documentación completa por cada una de ellas.
- En caso de no dar cumplimiento a esta lista de chequeo no será posible atender su requerimiento.
- Como requisito indispensable en todos los procesos, se pide la legibilidad y claridad de la documentación.
- Radique estos documentos físicos en original a la dirección carrera 13 A No. 29-24 a nombre de la Gerencia de Vida en la ciudad de Bogotá.

CONDICION ESPECIAL SOBRE PRESTAMOS EN EFECTIVO

***Es entendido que el no pago del préstamo a su vencimiento o de los intereses anticipados no implicara la terminación de la póliza, sino únicamente en el caso que los valores acumulados por concepto del préstamo y sus intereses igualen el valor de Rescate Garantizado.

Dado lo anterior, cabe resaltar que en el momento en que el préstamo, capital más intereses vencidos igualen el valor de rescate, la Compañía procederá a realizar la cancelación de la póliza sin previo aviso al Asegurado.

RELACIONAMOS EL NÚMERO DE CUENTA BANCARIA EN LA CUAL DEBE REALIZAR LOS ABONOS CORRESPONDIENTES AL PRÉSTAMO:

BANCO:	BANCOLOMBIA
Número Cuenta:	031-938214-98 (AHORROS)
Nombre Cuenta:	ALLIANZ VIDA RECAUDOS
NIT:	860027404
Convenio:	46368

Una vez realizado el abono al préstamo y/o el pago total, se debe remitir el soporte legible al email abonosprestamosvida@allianz.co, detallando:

1. Nombre del Asegurado
2. Cédula del Asegurado
3. Número de la Póliza
4. Valor del recaudo
5. Fecha del Recaudo (Sello Banco)

Nota: De no recibirse este soporte, no se realizará la aplicación del abono al préstamo.

NOTA ACLARATORIA

La Compañía no expedirá recibos de cobros por este concepto, los pagos serán gestionados directamente por el Asegurado.
Versión Julio 2026