

SOLICITUD PLAN DE ALIVIO

Damnificados por el sismo del 10 de agosto de 2026

✉ servicio.cliente@corbanca.com.co ✉ asociatividad@corbanca.com.co

1. DATOS DEL ASOCIADO

Nombre completo:	CC	Ciudad
correo:	Celular 1	Celular 2

☐ Afectación vivienda ☐ Pérdida de bienes ☐ otros _____

Manifiesto que, conforme a la Resolución de Junta Directiva No. 197 del 25 de agosto de 2026, solicito acogerme al Plan de Alivio por los daños ocasionados por el sismo del 10 de agosto de 2026.

2. OBLIGACIONES A INCLUIR EN EL PLAN DE ALIVIO

A. CRÉDITOS

TIPO	SALDO	PLAZO	NUEVO
	ACTUAL	ACTUAL	PLAZO
Consumo No.			
Vivienda No.			
Comercial No. Xxx			
SALDO TOTAL			

B. CARTERA SOCIAL

TIPO	SALDO
Aportes sociales	
Ahorro permanente	

3. CONDICIONES SOLICITADAS

PERÍODO DE GRACIA	MODIFICACIÓN	COMPROMISO DE PAGO
Hasta 3 cuotas iniciales. Capital e intereses	Ampliación del plazo del crédito y/o cartera social por el mismo número de cuotas del período de gracia.	Durante el período de gracia pagaré seguros y/o servicios adicionales con Corbanca.

4. DECLARACIÓN Y FIRMA

Autorizo a Corbanca a modificar las condiciones iniciales de las obligaciones aquí indicadas, conforme al Plan de Alivio. Acepto que el nuevo plazo y las cuotas resultantes se ajusten a las condiciones aprobadas y me comprometo a cumplir oportunamente los pagos establecidos.

OBSERVACIONES

Firma: _____

Nombre completo: _____

C.C.: _____