



Ciudad \_\_\_\_\_, fecha \_\_\_\_\_

**SEÑORES**  
**BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**  
 OFICINA \_\_\_\_\_

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PAGO A TERCEROS MESADA PENSIONAL**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula No. \_\_\_\_\_, expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_, en pleno uso de mis facultades legales e intelectuales, y de acuerdo con lo establecido en el Decreto No. 582 del 16 de abril de 2020 expedido por el Ministerio del Trabajo, por medio del cual se implementan medidas para proteger los derechos de los pensionados con ocasión de la pandemia derivada del coronavirus COVID19, **AUTORIZO** al señor(a): \_\_\_\_\_, Identificado(a) con cédula No. \_\_\_\_\_, expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_, para que, en mi nombre, y previa presentación de esta autorización junto con mi cédula ORIGINAL, cobre el giro o retire de mi cuenta de ahorros de pensión, la mesada a la cual tengo derecho y que es situada en esta oficina bancaria o corresponsal bancario por parte de la entidad pagadora: \_\_\_ COLPENSIONES, \_\_\_ FOPEP, \_\_\_ MAGISTERIO, \_\_\_ POSITIVA, \_\_\_ FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA, \_\_\_ OTRA (Cuál: \_\_\_\_\_).

<b>BENEFICIARIO (titular de la pensión)</b>	<b>TERCERO AUTORIZADO</b>
Firma: _____	Firma: _____
Huella: (Índice Derecho) 	Huella: (Índice Derecho) 
Dirección: _____	Dirección: _____
Teléfono (fijo o celular): _____	Teléfono (fijo o celular): _____

Actuando libre y voluntariamente autorizo de manera expresa y permanente para que directamente o a través de terceros, el Banco Agrario de Colombia S.A. en adelante el Banco, sus filiales y subordinadas, o quien represente sus derechos, sea como cesionario, beneficiario de estos derechos o quien ostente en el futuro la condición de acreedor o en cualquiera otra condición frente a mí como titular de mí información, para que realice (n) el siguiente tratamiento: 1. La recolecte (n), almacene (n), consulte (n), analice (n), transmita (n), transfiera (n) verifique (n), confirme (n), valide (n), e/o investigue (n) con los datos que obtenga y de los que disponga (n) legítimamente; con el fin de realizar estudios de mercado, promoción y comercialización de los distintos productos y servicios ofrecidos por dicho establecimiento bancario. Así mismo manifiesto que he sido informado para conocer la Política de Tratamiento de Datos Personales; los derechos que como titular de la información me asisten y como consultar el procedimiento para elevar cualquier solicitud, queja o reclamo sobre la materia, lo cual puede efectuar contactando al Banco a los teléfonos +571 5948500 en Bogotá y el resto del país 01 8000 91 5000 o en la página web [www.bancoagrario.gov.co](http://www.bancoagrario.gov.co).

<b>ESPACIO EXCLUSIVO PARA BANCO AGRARIO</b>			
Retiro con comprobante <input type="checkbox"/>		Giro <input type="checkbox"/>	
		Validación Evidente: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Certificamos que previo a la realización del pago al tercero autorizado por el pensionado mayores a 70 años, se cumplió al protocolo establecido en la Circular Reglamentar Interna <b>No. CR-071-20</b>			
<b>Elaboró:</b>	<b>CAJERO/ASESOR BAC O CB</b>	<b>Aprobó:</b>	<b>DIRECTOR BAC O CB</b>
<b>Nombre:</b>		<b>Nombre:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Sello:</b>	PROCESADO	<b>Sello:</b>	