

Ciudad	Fecha de recaudo			No. comprobante
	DD	MM	AAAA	

1 Seleccione un producto (seleccione únicamente una casilla según el producto y el banco)		Banco de Bogotá	Itaú Corpbanca Colombia S.A	Bancolombia	Colpatría
Skandia Pensiones y Cesantías S.A. Nit. 800.148.514-2	Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund/ NIT. 830.038.085-1	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10535-2	<input type="checkbox"/> Convenio: 9851	<input type="checkbox"/> Convenio: 20043	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111001252
	FIC Skandia Efectivo / NIT. 800.194.363-2	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10531-1	<input type="checkbox"/> Convenio: 9650	<input type="checkbox"/> Convenio: 20521	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000914
Skandia Fiduciaria S.A. Nit. 860.058.956-6	FIC Skandia Multipazo / NIT. 900.822.031-0	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-18701-2		<input type="checkbox"/> Convenio: 57781	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111001120
	Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10532-9	<input type="checkbox"/> Convenio: 9041	<input type="checkbox"/> Convenio: 20154	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000663
Skandia Seguros de Vida S.A. Nit. 860.002.504-1	Skandia Seguro Colectivo de Pensiones	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10533-7	<input type="checkbox"/> Convenio: 9504	<input type="checkbox"/> Convenio: 29394	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000655
	Seguro de Vida con Ahorro - Skandia Crea Ahorro			<input type="checkbox"/> Convenio: 40928	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000604
	Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-18825-9		<input type="checkbox"/> Convenio: 63019	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 7911001882

2 Seleccione modalidad de aporte		Cheque	Efectivo
Cod. banco	No. cheque	Valor \$	

*No efectúe recaudos mixtos (efectivo y cheques) en el mismo formato.

3 Diligencie los datos de quien consigna	
Nombres y apellidos:	
Teléfonos:	
No. ident.:	Tipo de ident.:

4 Diligencie los datos de cliente/ tomador/ empleador / patrocinador Skandia	
Nombres o Razón Social: _____	
Teléfonos: _____	
Contrato / Póliza: _____	
No. ident.:	Tipo de ident.:

Tenga en cuenta diligenciar en el campo No. ident. su identificación sin dígito de verificación de la DIAN.

5 Declaración de origen de fondos y cuenta contingente solo para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio (solo aplica si quien consigna es el titular/tomador del producto)

Declaración de origen de fondos

a. Declaro que tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano; los recursos que deposité, provienen de las siguientes fuentes (detalle): _____

b. De ninguna forma, los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas y no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas.

Cuenta contingente: certifique los aportes que corresponden a Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, y los pagos de prima correspondientes a Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio
Atentamente me permito manifestar lo siguiente:

1. ¿Le practicaron retención en la fuente sobre el valor del aporte/pago de prima relacionado? Si No

Si su respuesta es "Si", se entiende que el porcentaje de retención contingente a aplicar es 0% (cero). Si su respuesta es "No", diligencie el siguiente numeral.

2. ¿El aporte/pago de prima fue o será considerado como renta exenta en la declaración de renta del año en que lo realizó? Si No

Si su respuesta es "Si" la retención contingente a aplicar será del 7% (siete), si su respuesta es "No" será 0% (cero).

Recuerde que la certificación de este aporte/pago de prima podrá ser modificada en el momento que usted requiera, siempre y cuando éste no haya sido afectado por un retiro.

Nombre y firma del Cliente _____
Espacio únicamente para la firma del titular del producto

*Certifico bajo gravedad de juramento que la información contenida en este documento es verdadera y exacta, y me hago responsable de su contenido ante las Compañías Skandia y ante cualquier autoridad administrativa y judicial.

**Si usted es persona jurídica y su aporte o pago de prima, según sea el caso, va dirigido a Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio, por favor envíe la planilla correspondiente el mismo día de la consignación, antes de las 4 p.m., en formato físico a la Av. 19 # 109 A-30 en Bogotá; o vía correo electrónico a pagos@skandia.com.co

Si tiene dudas en el diligenciamiento, comuníquese con nuestro equipo de Servicio al Cliente al número 658 4000 ó 4841300 (Bogotá), 018000 517526 (Línea Nacional) o línea de servicio empresa 658 4123 (Bogotá).

Instrucciones para el diligenciamiento

1. **Seleccione un producto:** Marque con una X el producto al cual realizará el aporte.
2. **Selección modalid ad de aporte:** Marque con una X si el aporte lo hará en cheque o efectivo. En caso de realizarlo en cheque, diligencie código del banco, número del cheque y valor de la consignación. Si es en efectivo, diligencie solamente el valor de la consignación.
3. **Diligencie datos de quién consigna:** Complete los campos de nombres, apellidos, teléfonos, tipo y número de identificación de la persona que va al banco a realizar la consignación.
4. **Diligencie los datos del cliente/tomador/empleador/patrocinador Skandia:**
 - I. Nombre o razón social: complete los datos del nombre y apellido o Razón Social del Cliente / Tomador / Empleador / Patrocinador, según corresponda y teléfonos de contacto.
 - II. Contrato: para Clientes / Tomadores, corresponde al número de contrato / póliza en Skandia para Empleador / Patrocinador, corresponde a la referencia de pago.
 - III. No. Ident: ingrese el número de identificación sin dígito de verificación de la DIAN. Ingrese el tipo de identificación conforme a los siguientes códigos:

CC: Cédula de ciudadanía; NIT: Número de identificación tributaria; CE: Cédula de extranjería; TI: tarjeta de identidad; PA: Pasaporte; RC: Registro civil.

Para aportes de Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y/o Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio:

5. **Información de origen de fondos:** Complete el campo designado para que certifique la información sobre el origen de sus aportes. "La información solicitada para atender los artículos 102 y 107 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y la Circular Externa 022 de 2007 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, es una medida que tiende a evitar el manejo y ocultamiento de dinero proveniente de actividades ilícitas. Las normas en cuestión cobijan todas las instituciones financieras y aseguradoras en el país y no tienen finalidades ni origen de carácter tributario". Por lo tanto se requerirá la información sobre sus aportes.

También podrá realizar estos aporte por: a) Débito automático: aplica para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro, Seguro de Vida con Ahorro - Skandia Crea Ahorro, Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio. b) PSE: aplica para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro, Seguro de Vida con Ahorro - Skandia Crea Ahorro, Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio, Skandia Seguro de Vida e Incapacidad y Skandia Efectivo. y c) Planilla integrada PILA: Aplica para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund y Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro por los operadores Aportes en Línea y Arus. d) Tarjeta de crédito: aplica para Skandia Crea Ahorro, Skandia Crea Patrimonio y Skandia Seguro de Vida e Incapacidad.

Ciudad	Fecha de recaudo			No. comprobante
	DD	MM	AAAA	

1 Seleccione un producto (seleccione únicamente una casilla según el producto y el banco)		Banco de Bogotá	Itaú Corpbanca Colombia S.A	Bancolombia	Colpatria
Skandia Pensiones y Cesantías S.A. Nit. 800.148.514-2	Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund/ NIT. 830.038.085-1	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10535-2	<input type="checkbox"/> Convenio: 9851	<input type="checkbox"/> Convenio: 20043	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111001252
	FIC Skandia Efectivo / NIT. 800.194.363-2	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10531-1	<input type="checkbox"/> Convenio: 9650	<input type="checkbox"/> Convenio: 20521	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000914
Skandia Fiduciaria S.A. Nit. 860.058.956-6	FIC Skandia Multipazo / NIT. 900.822.031-0	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-18701-2		<input type="checkbox"/> Convenio: 57781	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111001120
	Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10532-9	<input type="checkbox"/> Convenio: 9041	<input type="checkbox"/> Convenio: 20154	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000663
Skandia Seguros de Vida S.A. Nit. 860.002.504-1	Skandia Seguro Colectivo de Pensiones	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10533-7	<input type="checkbox"/> Convenio: 9504	<input type="checkbox"/> Convenio: 29394	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000655
	Seguro de Vida con Ahorro - Skandia Crea Ahorro			<input type="checkbox"/> Convenio: 40928	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000604
	Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-18825-9		<input type="checkbox"/> Convenio: 63019	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 7911001882

2 Seleccione modalidad de aporte		Cheque	Efectivo
Cod. banco	No. cheque	Valor \$	

*No efectúe recaudos mixtos (efectivo y cheques) en el mismo formato.

3 Diligencie los datos de quien consigna	
Nombres y apellidos:	
Teléfonos:	
No. ident.:	Tipo de ident.:

4 Diligencie los datos de cliente/ tomador/ empleador / patrocinador Skandia	
Nombres o Razón Social: _____	
Teléfonos: _____	
Contrato / Póliza: _____	
No. ident.:	Tipo de ident.:

Tenga en cuenta diligenciar en el campo No. ident. su identificación sin dígito de verificación de la DIAN.

5 Declaración de origen de fondos y cuenta contingente solo para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio (solo aplica si quien consigna es el titular/tomador del producto)

Declaración de origen de fondos

a. Declaro que tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano; los recursos que deposité, provienen de las siguientes fuentes (detalle): _____

b. De ninguna forma, los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas y no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas.

Cuenta contingente: certifique los aportes que corresponden a Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, y los pagos de prima correspondientes a Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio
Atentamente me permito manifestar lo siguiente:

1. ¿Le practicaron retención en la fuente sobre el valor del aporte/pago de prima relacionado? Si No

Si su respuesta es "Si", se entiende que el porcentaje de retención contingente a aplicar es 0% (cero). Si su respuesta es "No", diligencie el siguiente numeral.

2. ¿El aporte/pago de prima fue o será considerado como renta exenta en la declaración de renta del año en que lo realizó? Si No

Si su respuesta es "Si" la retención contingente a aplicar será del 7% (siete), si su respuesta es "No" será 0% (cero).

Recuerde que la certificación de este aporte/pago de prima podrá ser modificada en el momento que usted requiera, siempre y cuando éste no haya sido afectado por un retiro.

Nombre y firma del Cliente _____
Espacio únicamente para la firma del titular del producto

*Certifico bajo gravedad de juramento que la información contenida en este documento es verdadera y exacta, y me hago responsable de su contenido ante las Compañías Skandia y ante cualquier autoridad administrativa y judicial.

**Si usted es persona jurídica y su aporte o pago de prima, según sea el caso, va dirigido a Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio, por favor envíe la planilla correspondiente el mismo día de la consignación, antes de las 4 p.m., en formato físico a la Av. 19 # 109 A-30 en Bogotá; o vía correo electrónico a pagos@skandia.com.co

Si tiene dudas en el diligenciamiento, comuníquese con nuestro equipo de Servicio al Cliente al número 658 4000 ó 4841300 (Bogotá), 018000 517526 (Línea Nacional) o línea de servicio empresa 658 4123 (Bogotá).

Instrucciones para el diligenciamiento

1. **Seleccione un producto:** Marque con una X el producto al cual realizará el aporte.
2. **Selección modalid de aporte:** Marque con una X si el aporte lo hará en cheque o efectivo. En caso de realizarlo en cheque, diligencie código del banco, número del cheque y valor de la consignación. Si es en efectivo, diligencie solamente el valor de la consignación.
3. **Diligencie datos de quién consigna:** Complete los campos de nombres, apellidos, teléfonos, tipo y número de identificación de la persona que va al banco a realizar la consignación.
4. **Diligencie los datos del cliente/tomador/empleador/patrocinador Skandia:**
 - I. Nombre o razón social: complete los datos del nombre y apellido o Razón Social del Cliente / Tomador / Empleador / Patrocinador, según corresponda y teléfonos de contacto.
 - II. Contrato: para Clientes / Tomadores, corresponde al número de contrato / póliza en Skandia para Empleador / Patrocinador, corresponde a la referencia de pago.
 - III. No. Ident: ingrese el número de identificación sin dígito de verificación de la DIAN. Ingrese el tipo de identificación conforme a los siguientes códigos:

Tenga en cuenta:

- Los bancos no aceptan depósitos mixtos, es decir, un mismo formato con depósitos en efectivo y cheque.

- Por cada cheque a depositar se debe diligenciar un formato, así el total vaya con destino a un único contrato.

- Los bancos no aceptan remesas. Una remesa es una consignación de un cheque en una plaza diferente a la originadora del mismo. Ejemplo: un cheque cuyo origen de la cuenta es Bogotá, sólo se podrá consignar en Bogotá y no en otra ciudad.

- Skandia no recibe dinero en efectivo en sus oficinas, las consignaciones en efectivo y en cheque deben hacerse directamente en las oficinas recaudadoras con las cuales Skandia tiene convenio. De igual forma, la fuerza de distribución y ventas (Agencias Comerciales, Financial Planners y Asesores Pensionales o de Seguros) no están autorizados para recibir dinero en efectivo de clientes.

- Cualquier cheque destinado a realizar aportes o pagos de primas a los productos mencionados en el presente formato, debe ser girado a nombre de la Compañía del grupo Skandia y el producto seleccionado, con restricción de circulación para ser consignado únicamente en la cuenta del primer beneficiario.

Para aportes de Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y/o Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio:

5. **Información de origen de fondos:** Complete el campo designado para que certifique la información sobre el origen de sus aportes. "La información solicitada para atender los artículos 102 y 107 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y la Circular Externa 022 de 2007 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, es una medida que tiende a evitar el manejo y ocultamiento de dinero proveniente de actividades ilícitas. Las normas en cuestión cobijan todas las instituciones financieras y aseguradoras en el país y no tienen finalidades ni origen de carácter tributario". Por lo tanto se requerirá la información sobre sus aportes.

También podrá realizar estos aporte por: a) Débito automático: aplica para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro, Seguro de Vida con Ahorro - Skandia Crea Ahorro, Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio. b) PSE: aplica para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro, Seguro de Vida con Ahorro - Skandia Crea Ahorro, Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio, Skandia Seguro de Vida e Incapacidad y Skandia Efectivo. y c) Planilla integrada PILA: Aplica para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund y Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro por los operadores Aportes en Línea y Arus. d) Tarjeta de crédito: aplica para Skandia Crea Ahorro, Skandia Crea Patrimonio y Skandia Seguro de Vida e Incapacidad.

Ciudad	Fecha de recaudo			No. comprobante
	DD	MM	AAAA	

1 Seleccione un producto (seleccione únicamente una casilla según el producto y el banco)		Banco de Bogotá	Itaú Corpbanca Colombia S.A	Bancolombia	Colpatría
Skandia Pensiones y Cesantías S.A. Nit. 800.148.514-2	Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund/ NIT. 830.038.085-1	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10535-2	<input type="checkbox"/> Convenio: 9851	<input type="checkbox"/> Convenio: 20043	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111001252
	FIC Skandia Efectivo / NIT. 800.194.363-2	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10531-1	<input type="checkbox"/> Convenio: 9650	<input type="checkbox"/> Convenio: 20521	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000914
Skandia Fiduciaria S.A. Nit. 860.058.956-6	FIC Skandia Multipazo / NIT. 900.822.031-0	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-18701-2		<input type="checkbox"/> Convenio: 57781	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111001120
	Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10532-9	<input type="checkbox"/> Convenio: 9041	<input type="checkbox"/> Convenio: 20154	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000663
Skandia Seguros de Vida S.A. Nit. 860.002.504-1	Skandia Seguro Colectivo de Pensiones	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-10533-7	<input type="checkbox"/> Convenio: 9504	<input type="checkbox"/> Convenio: 29394	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000655
	Seguro de Vida con Ahorro - Skandia Crea Ahorro			<input type="checkbox"/> Convenio: 40928	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 8111000604
	Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 084-18825-9		<input type="checkbox"/> Convenio: 63019	<input type="checkbox"/> Cta./Cte: 7911001882

2 Seleccione modalidad de aporte		Cheque	Efectivo
Cod. banco	No. cheque	Valor \$	

*No efectúe recaudos mixtos (efectivo y cheques) en el mismo formato.

3 Diligencie los datos de quien consigna	
Nombres y apellidos:	
Teléfonos:	
No. ident.:	Tipo de ident.:

4 Diligencie los datos de cliente/ tomador/ empleador / patrocinador Skandia	
Nombres o Razón Social: _____	
Teléfonos: _____	
Contrato / Póliza: _____	
No. ident.:	Tipo de ident.:

Tenga en cuenta diligenciar en el campo No. ident. su identificación sin dígito de verificación de la DIAN.

5 Declaración de origen de fondos y cuenta contingente solo para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio (solo aplica si quien consigna es el titular/tomador del producto)

Declaración de origen de fondos

a. Declaro que tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano; los recursos que deposité, provienen de las siguientes fuentes (detalle): _____

b. De ninguna forma, los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas y no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas.

Cuenta contingente: certifique los aportes que corresponden a Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, y los pagos de prima correspondientes a Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio
Atentamente me permito manifestar lo siguiente:

1. ¿Le practicaron retención en la fuente sobre el valor del aporte/pago de prima relacionado? Si No

Si su respuesta es "Si", se entiende que el porcentaje de retención contingente a aplicar es 0% (cero). Si su respuesta es "No", diligencie el siguiente numeral.

2. ¿El aporte/pago de prima fue o será considerado como renta exenta en la declaración de renta del año en que lo realizó? Si No

Si su respuesta es "Si" la retención contingente a aplicar será del 7% (siete), si su respuesta es "No" será 0% (cero).

Recuerde que la certificación de este aporte/pago de prima podrá ser modificada en el momento que usted requiera, siempre y cuando éste no haya sido afectado por un retiro.

Nombre y firma del Cliente _____
Espacio únicamente para la firma del titular del producto

*Certifico bajo gravedad de juramento que la información contenida en este documento es verdadera y exacta, y me hago responsable de su contenido ante las Compañías Skandia y ante cualquier autoridad administrativa y judicial.

**Si usted es persona jurídica y su aporte o pago de prima, según sea el caso, va dirigido a Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio, por favor envíe la planilla correspondiente el mismo día de la consignación, antes de las 4 p.m., en formato físico a la Av. 19 # 109 A-30 en Bogotá; o vía correo electrónico a pagos@skandia.com.co

Si tiene dudas en el diligenciamiento, comuníquese con nuestro equipo de Servicio al Cliente al número 658 4000 ó 4841300 (Bogotá), 018000 517526 (Línea Nacional) o línea de servicio empresa 658 4123 (Bogotá).

Instrucciones para el diligenciamiento

1. **Seleccione un producto:** Marque con una X el producto al cual realizará el aporte.

2. **Selección modalid ad de aporte:** Marque con una X si el aporte lo hará en cheque o efectivo. En caso de realizarlo en cheque, diligencie código del banco, número del cheque y valor de la consignación. Si es en efectivo, diligencie solamente el valor de la consignación.

3. **Diligencie datos de quién consigna:** Complete los campos de nombres, apellidos, teléfonos, tipo y número de identificación de la persona que va al banco a realizar la consignación.

4. **Diligencie los datos del cliente/tomador/empleador/patrocinador Skandia:**

I. Nombre o razón social: complete los datos del nombre y apellido o Razón Social del Cliente / Tomador / Empleador / Patrocinador, según corresponda y teléfonos de contacto.

II. Contrato: para Clientes / Tomadores, corresponde al número de contrato / póliza en Skandia para Empleador / Patrocinador, corresponde a la referencia de pago.

III. No. Ident: ingrese el número de identificación sin dígito de verificación de la DIAN. Ingrese el tipo de identificación conforme a los siguientes códigos:

CC: Cédula de ciudadanía; **NIT:** Número de identificación tributaria; **CE:** Cédula de extranjería; **TI:** tarjeta de identidad; **PA:** Pasaporte; **RC:** Registro civil.

Para aportes de Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro y/o Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio:

5. **Información de origen de fondos:** Complete el campo designado para que certifique la información sobre el origen de sus aportes. "La información solicitada para atender los artículos 102 y 107 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y la Circular Externa 022 de 2007 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, es una medida que tiende a evitar el manejo y ocultamiento de dinero proveniente de actividades ilícitas. Las normas en cuestión cobijan todas las instituciones financieras y aseguradoras en el país y no tienen finalidades ni origen de carácter tributario". Por lo tanto se requerirá la información sobre sus aportes.

También podrá realizar estos aporte por: a) Débito automático: aplica para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro, Seguro de Vida con Ahorro - Skandia Crea Ahorro, Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio. b) PSE: aplica para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund, Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro, Seguro de Vida con Ahorro - Skandia Crea Ahorro, Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio, Skandia Seguro de Vida e Incapacidad y Skandia Efectivo. y c) Planilla integrada PILA: Aplica para Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund y Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro por los operadores Aportes en Línea y Arus. d) Tarjeta de crédito: aplica para Skandia Crea Ahorro, Skandia Crea Patrimonio y Skandia Seguro de Vida e Incapacidad.