

Fecha: _____ de _____ del _____

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo a _____, para que a partir del mes de _____ del año ____ se descuenta mensualmente de mi salario, el valor de _____ para que sea pagado a **Skandia Seguros de Vida S.A** en cualquiera de las siguientes cuentas, por concepto del pago de la prima de **Skandia Seguro de Pensiones Crea Patrimonio** No. _____ que tengo contratado con dicha entidad.

Entidad	Número de Cuenta
Banco de Bogotá	Cuenta Corriente: 084-18825-9
Colpatria	Cuenta Corriente: 7911001882
Bancolombia	Cuenta Corriente: 031-493271-61 Convenio: 63019

Cordialmente,

Firma del Colaborador

CC. _____