

1. INFORMACIÓN DEL AFILIADO (carácter obligatorio)

Fuerza:	Grado:	Unidad donde labora:	Activo: <input type="checkbox"/> Pensionado: <input type="checkbox"/> Retirado: <input type="checkbox"/> Beneficiario: <input type="checkbox"/>
Tipo de documento de identidad: CC. <input type="checkbox"/> NUIP. <input type="checkbox"/> TI. <input type="checkbox"/>	No. <input type="text"/>		
Nombre(s):	Apellido(s):	Teléfono fijo:	
Dirección:	Barrio:	Teléfono celular:	
Ciudad/Municipio:	Departamento:	Correo electrónico institucional:	
		Correo electrónico personal:	
Estado civil: Soltero: <input type="checkbox"/> Casado: <input type="checkbox"/> Unión libre: <input type="checkbox"/>	Nombre(s) y Apellido(s) Cónyuge / Compañero(a) Permanente:	Tipo de documento de identidad: CC. <input type="checkbox"/> NUIP. <input type="checkbox"/> TI. <input type="checkbox"/>	
No. <input type="text"/>			

2. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS (diligenciado únicamente por beneficiarios de afiliados fallecidos)

2.1 Nombre(s):	Apellido(s):	Tipo de documento de identidad: CC. <input type="checkbox"/> NUIP. <input type="checkbox"/> TI. <input type="checkbox"/> CE. <input type="checkbox"/>	No. <input type="text"/>	Parentesco:	Porcentaje (%): Exclusivo Caja Honor
2.2 Nombre(s):	Apellido(s):	Tipo de documento de identidad: CC. <input type="checkbox"/> NUIP. <input type="checkbox"/> TI. <input type="checkbox"/> CE. <input type="checkbox"/>	No. <input type="text"/>	Parentesco:	Porcentaje (%): Exclusivo Caja Honor
2.3 Nombre(s):	Apellido(s):	Tipo de documento de identidad: CC. <input type="checkbox"/> NUIP. <input type="checkbox"/> TI. <input type="checkbox"/> CE. <input type="checkbox"/>	No. <input type="text"/>	Parentesco:	Porcentaje (%): Exclusivo Caja Honor
2.4 Nombre(s):	Apellido(s):	Tipo de documento de identidad: CC. <input type="checkbox"/> NUIP. <input type="checkbox"/> TI. <input type="checkbox"/> CE. <input type="checkbox"/>	No. <input type="text"/>	Parentesco:	Porcentaje (%): Exclusivo Caja Honor

3. INFORMACIÓN DE TRÁMITES, MODALIDAD Y VALOR A GIRAR

VIVIENDA 14	VIVIENDA 8	VIVIENDA LEASING
<p>Vivienda nueva <input type="checkbox"/></p> <p>Vivienda usada <input type="checkbox"/></p> <p>Construcción sobre lote propio <input type="checkbox"/></p> <p>Liberación de gravamen hipotecario <input type="checkbox"/></p> <p>Leasing habitacional <input type="checkbox"/></p> <p>PRIMER PAGO (Cesantías, ahorros, intereses) <input type="checkbox"/></p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>SEGUNDO PAGO (Subsidio) <input type="checkbox"/></p> <p>\$ <input type="text"/></p>	<p>Vivienda nueva <input type="checkbox"/></p> <p>Vivienda usada <input type="checkbox"/></p> <p>Opción compra de leasing <input type="checkbox"/></p> <p>ÚNICO PAGO (Cesantías, ahorros, intereses) <input type="checkbox"/></p> <p>\$ <input type="text"/></p>	<p>CRÉDITOS PARA VIVIENDA</p> <p>Opción compra de leasing <input type="checkbox"/></p> <p>SALDO CRÉDITO VIVIENDA <input type="checkbox"/></p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>CANON EXTRAORDINARIO <input type="checkbox"/></p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>OPCIÓN DE ADQUISICIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>\$ <input type="text"/></p>
HÉROES (Fondo de Solidaridad - Giro de Recursos)	FUTURO (cesantías)	DEVOLUCIÓN DE APORTES, CESANTÍAS Y OTROS
<p>Vivienda nueva <input type="checkbox"/></p> <p>Vivienda usada <input type="checkbox"/></p> <p>Construcción sobre lote propio <input type="checkbox"/></p> <p>Mejoras de vivienda <input type="checkbox"/></p> <p>Liberación de gravamen hipotecario <input type="checkbox"/></p> <p>PRIMER PAGO <input type="checkbox"/></p> <p>\$ <input type="text"/></p> <p>SEGUNDO PAGO <input type="checkbox"/></p> <p>\$ <input type="text"/></p>	<p>Compra de vivienda <input type="checkbox"/></p> <p>Construcción sobre lote <input type="checkbox"/></p> <p>Mejoras de vivienda <input type="checkbox"/></p> <p>Educación <input type="checkbox"/></p> <p>Leasing habitacional <input type="checkbox"/></p> <p>Liberación de gravamen hipotecario <input type="checkbox"/></p> <p>Autorizo devolución de saldos de la cuenta</p> <p>VALOR SOLICITADO (Cesantías) <input type="checkbox"/></p> <p>\$ <input type="text"/></p>	<p>Cesantías definitivas (Retiro de la Institución) <input type="checkbox"/></p> <p>Devolución de aportes por desafiliación <input type="checkbox"/></p> <p>Devolución de saldos <input type="checkbox"/></p>

4. INFORMACIÓN DESTINATARIO DE PAGO

4.1 Nombre o Razón Social:	Tipo de documento de identidad: CC. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> CE. <input type="checkbox"/>	No. <input type="text"/>	Entidad bancaria:
Tipo de cuenta: Ahorros: <input type="checkbox"/> Corriente: <input type="checkbox"/> Crédito: <input type="checkbox"/>	No. <input type="text"/>		
4.2 Nombre o Razón Social:	Tipo de documento de identidad: CC. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> CE. <input type="checkbox"/>	No. <input type="text"/>	Entidad bancaria:
Tipo de cuenta: Ahorros: <input type="checkbox"/> Corriente: <input type="checkbox"/> Crédito: <input type="checkbox"/>	No. <input type="text"/>		

5. INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

Matrícula inmobiliaria: No. <input type="text"/>	Dirección:
Departamento:	Ciudad/Municipio:
Número de escritura:	Notaría:
Fecha: DD / MM / AAAA	

ESPACIO PARA STICKER RADICACIÓN

FIRMA ORIENTADOR



ESPACIO PARA STICKER RADICACIÓN

DILIGENCIAR POR AFILIADO Y/O BENEFICIARIO

DILIGENCIAR POR CAJA HONOR

6. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Autorización para envío de información:

Autorizo el envío de mi información financiera y notificaciones: Correo electrónico SÍ NO Dirección de residencia SÍ NO

Autorizo el giro de saldos a la cuenta bancaria personal: Cuenta corriente Cuenta de ahorros

Entidad bancaria: _____ No.

Conozco, acepto y autorizo radicar este trámite: SÍ NO

Declaración Juramentada y Autorización: Asumo plena responsabilidad por la información y documentación anexa, asimismo autorizo la verificación y validación integral del trámite, el cual podrá ser revisado posteriormente por **Caja Honor**, para validar la destinación del Subsidio, Aportes y Cesantías solicitadas en los diferentes modelos de solución de vivienda.

Para fines pertinentes autorizo a **Caja Honor** a efectuar consultas en las diferentes centrales de riesgo, asimismo y de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y Ley 1266 de 2008 (Habeas data y manejo de información contenida en bases de datos personales), autorizo a **Caja Honor** a almacenar en bases de datos o archivos de información personal y las posteriores actualizaciones y rectificaciones que se hagan al respecto. Para mayor información puede consultar en el Manual de Protección de Datos que se encuentra publicado en la página web: www.cajahonor.gov.co.

Huella índice derecho del solicitante:

Firma del solicitante

No. documento de identidad:

IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA

DD / MM / AAAA

Verificado por: (nombre, apellido y firma)

7. FIRMAS Y APROBACIÓN (espacio exclusivo CAJA HONOR)

APROBACIÓN DEL TRÁMITE Y VERIFICACIÓN SARLAFT

DD / MM / AAAA

Nombre y Apellido Orientador:

Firma

OBSERVACIONES

Señor Afiliado: **RECUERDE QUE LOS TRÁMITES ANTE CAJA HONOR SON GRATUITOS, NO UTILICE INTERMEDIARIOS NI TRAMITADORES. LA RADICACIÓN DEL TRAMITE DEBERÁ ADELANTARSE DE FORMA PERSONALIZADA EN LOS PUNTOS DE ATENCIÓN A NIVEL NACIONAL Y EN LOS PUNTOS MÓVILES, PARA LO CUAL DEBERÁ CONTAR CON LA IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA.** Diligencie este formulario con letra legible. No se aceptan tachones, borradores ni enmendaduras. Obtenga este formulario SIN COSTO ALGUNO en el Punto de Atención más cercano o por internet en la página web: www.cajahonor.gov.co (IMPRIMIR EN VERTICAL – TAMAÑO OFICIO).

NIT: 860021967 - 7

Centro de Contacto al Ciudadano CCC en Bogotá 601 755 7070
Línea gratuita nacional 01 8000 185 570
www.cajahonor.gov.co - contactenos@cajahonor.gov.co
Carrera 54 No. 26-54 - Bogotá D.C. Colombia

BIENESTAR Y EXCELENCIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT: 860021967 - 7

Centro de Contacto al Ciudadano CCC en Bogotá 601 755 7070
Línea gratuita nacional 01 8000 185 570
www.cajahonor.gov.co - contactenos@cajahonor.gov.co
Carrera 54 No. 26-54 - Bogotá D.C. Colombia

BIENESTAR Y EXCELENCIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA