



4Life Reseach Colombia, LLC
Carrera 15 No. 98-42 Local 101
Bogotá, Colombia
colombia.4Life.com

PBX: (1) 5804150
E-mail: colombia@4life.com

FORMATO PARA INFORMACIÓN BANCARIA DE AFILIADOS

CÓDIGO DE AFILIADO: _____

NOMBRE DEL TITULAR O COAPLICANTE: _____

NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA: _____

NÚMERO DE DOCUMENTO TITULAR DE LA CUENTA: _____

TIPO DE DOCUMENTO TITULAR DE LA CUENTA: C.C. C.E. NIT Pasaporte

NÚMERO DE LA CUENTA: _____

TIPO DE CUENTA: Ahorros Cuenta Corriente

NOMBRE DEL BANCO: _____

A partir del 01 de Septiembre de 2016 la cuenta bancaria a registrar para el pago de las bonificaciones por parte de 4Life debe pertenecer al titular del código o su coaplicante, ningún tercero podrá ser titular de cuenta para pago de comisiones y/o bonificaciones.

ASEGÚRESE DE QUE SU CUENTA BANCARIA ESTÉ AUTORIZADA PARA RECIBIR TRANSFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Por favor cerciórese que los datos suministrados sean correctos ya que si los datos no concuerdan con la información que se encuentra en las bases de datos de los bancos no podran realizarse los giros correspondientes por parte de 4LIFE RESEARCH COLOMBIA.