

I. Datos del cliente/ Client Information

Nombre Completo/ Full Name:	
Cédula/ Pasaporte/ ID/Passport:	
Fecha de Solicitud/ Date of Request:	

II. Fondo de Origen / Source Fund

Fondos de Inversión/ Source Fund	Quantia Core	Quantia Select	Quantia Fixed Income	Quanta Growth	Quantia Alternative
Indique el/los fondos(s) de origen desde donde se moverán los recursos./ Indicate the fund(s) from which the resources will be transferred).	%	%	%	%	%

III. Fondos de destino (traspaso entre fondos)/ Funds to Allocate (transfer between funds)

Fondos de Inversión	Quantia Core	Quantia Select	Quantia Fixed Income	Quanta Growth	Quantia Alternative
Porcentaje de su saldo actual que desea trasladar a cada fondo. Debe totalizar el 100%./ Percentage of your current balance you want to transfer to each fund. Must total 100%.	%	%	%	%	%

IV. Distribución de aportes futuros:/ Allocation for Further Contribution

Fondos de Inversión	Quantia Core	Quantia Select	Quantia Fixed Income	Quanta Growth	Quantia Alternative
Porcentaje que se acreditará de sus aportes mensuales a partir de la fecha de esta solicitud. Debe totalizar el 100%./ Percentage to be credited from your monthly contributions as of the date of this application. Must total 100%.	%	%	%	%	%

Nota: Si usted es afiliado a un plan colectivo la distribución de estos fondos será aplicada en igual proporción a su aporte individual y contributivo. / *If you are a member of a collective plan, the allocation of these funds will be applied in the same proportion to both your individual and collective contributions.*

IV. Declaración del cliente

Declaro que la información proporcionada es correcta y que deseo efectuar el cambio de fondo conforme a las instrucciones arriba indicadas. Entiendo que los resultados y rendimientos de los fondos pueden variar según las condiciones del mercado y el perfil del riesgo de cada fondo. Autorizo a Quantia AFP, Corp. a realizar las gestiones necesarias para ejecutar el traspaso solicitado. / *I hereby declare that the information provided is correct and that I wish to carry out the fund change according to the instructions indicated above. I understand that the results and returns of the funds may vary depending on market conditions and the risk profile of each fund. I authorize Quantia AFP, Corp. to take the necessary steps to execute the requested transfer.*

Firma del Cliente/ Client Signature: _____

Para uso interno/ Internal Use

Revisado por/ Review by: _____ Fecha/ Date: _____