

Asociación Solidarista de Empleados de EVERTEC



FORMULARIO SOLICITUD DE AHORROS VOLUNTARIOS.

Nombre del Asociado

Número cédula del Asociado

Por favor marcar con una equis "x" la casilla que corresponde

ingreso nuevo

Modificar monto

Eliminar rebajo

TIPO DE AHORRO

MONTO SOLICITADO

MONTO EN LETRAS / FRECUENCIA DE REBAJO ES QUINCENAL

AHORRO NAVIDEÑO

AHORRO ESCOLAR

AHORRO MARCHAMO

AHORRO VACACIONAL

AHORRO A LA VISTA

Monto TOTAL solicitado ahorro

¢

Extensión directa ó número telefónico

Valor en letras

Por este medio autorizo a mi patrono que sea rebajado de mi salario el monto principal de ésta solicitud de ahorro Voluntario, en la quincena siguiente a la fecha de solicitud. Así mismo doy fé que estoy de acuerdo con lo que se estipula en este formulario y en el

REGLAMENTO DE CRÉDITO DE ASEVERTEC y las sanciones establecidas en el mismo si no cumpliera con lo que ahí se detalla.

Declaro que conozco que el ahorro realizado se podrá liquidar hasta que termine el período del mismo, según el tipo de ahorro seleccionado y que la fecha de pago de este ahorro la define ASEVERTEC dentro de los primeros 10 días del mes posterior al periodo de vencimiento del ahorro, la cual publicará por los medios que ellos establezcan.

Si decido retirar el total ahorrado o un retiro parcial de forma anticipada autorizo que ASEVERTEC retenga un 5 % como penalización por retiro anticipado. Este recargo también conozco será aplicado si se procesa salida de ASEVERTEC ya sea por Renuncia interna o salida de la empresa.

Firma del Solicitante

fecha solicitud ahorro

administrador asevertec sello fecha de recibido y nombre de la persona que recibe