

Fecha: Año: Mes: Día: Tipo de solicitud: Apertura Aumento Disminución

Por medio de la presente autorizo facturar en mi estado de cuenta y descontar de mi nómina, la siguiente cuota \$ (mensual)

Tipo de ahorro: Ahorro Educativo Navideño Personalizado Turismo Dicho aporte lo realizaré por un periodo de: Cantidad de meses:

Plazos Mínimos: Ahorro Educativo 6 meses. Navideño 11 meses (Proporcional a mes de apertura, vigencia de enero a noviembre). Personalizado 3 meses. Turismo 6 meses.

"Este ahorro cuenta con renovación automática, si su deseo es **NO renovar**, por favor comunicarse a nuestra línea de 313 513 2222 opción Ahorros Voluntarios – Retiros, antes de terminar su vigencia."

Promotor:

BENEFICIARIOS

En caso de fallecimiento, los beneficiarios del ahorro (máximo 2) son:

BENEFICIARIO	PARENTESCO	NO. DCTO IDENTIDAD	PORCENTAJE

ORIGEN DE FONDOS

Dando cumplimiento a la Normatividad vigente, manifiesto que el origen de los recursos que manejo provienen de las siguientes fuentes:

Salario Negocio Otro ¿Cuál?:

Firma:

Nombre: Tel Fijo y Ext. Empresa: C.C. Celular: Dir. Residencia:

Al momento de retiro como asociado a FonDtodos, autorizo que mis ahorros, rendimientos y premios sean cruzados con las obligaciones vigentes.

