

Lugar y Fecha

## Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

Por este medio, manifiesto mi interés de adherirme al Plan del Fondo de Ahorro para los empleados de

Domicilio:	MANUEL A	MAYA COLO	NIA LAS VÍF	RGENES				
Fecha de Ir	ngreso: 20	18-10-24			Sucursal:	VALE	DELICIAS	
Puesto:	EJECUTIV	O DE BANCO		Dep	artamento:	BANC	0	
con la perio	odicidad Qu n conjunto (	iincenal defi con las que e	nida por el p fectúe Corp	olan, las cua orativo Ban	les serán mi caprepa, forr	aportaci nen part	ón al citad e de dicho	AND THE PROPERTY OF THE PROPER
PORC	CENTAJE DE	APORTACIO	STATE OF THE PARTY AND THE PARTY OF THE PART	DE AHORR	O O EN SU C	ASO NO	ACEPTACI	ONALFLAN
		Q	5%	$\circ$	No Acepto			
Por cada peso que usted ahorre, Corporativo Bancaprepa aportara una cantidad igual.  Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de operación del Fondo de Ahorro, me permito designal para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguientes personas en los porcentajes que a continuación se detallan.								
Así mismo, para el caso	, y atendien o de mi falle	do al conten	ido de las ba	ses de oper	ación del Fo	ndo de A	horro, me	
Así mismo, para el caso se detallan	, y atendien o de mi falle	do al conten	ido de las ba	ses de oper	ación del For es personas e	ndo de A n los por	horro, me	que a continuació
Así mismo, para el caso se detallan Datos de Bo	, y atendien o de mi falle n. eneficiarios	do al conten	ido de las ba ausencia a l eto	ses de oper	ación del For es personas e	ndo de A	horro, me	
Así mismo, para el caso se detallan Datos de Bo	, y atendien o de mi falle n. eneficiarios	do al conten cimiento y/o	ido de las ba ausencia a l eto	ses de oper	es personas e	ndo de A n los por	horro, me	<b>que a continuació</b> Porcentaje
Así mismo, para el caso se detallan Datos de Bo	, y atendien o de mi falle n. eneficiarios	do al conten cimiento y/o	ido de las ba ausencia a l eto	ses de oper	es personas e	ndo de A n los por	horro, me	<b>que a continuació</b> Porcentaje
Así mismo, para el caso se detallan  Datos de Bo	y atendiendo de mi falle n. eneficiarios	do al conten cimiento y/o lombre Compl	eto	ases de oper las siguiente	es personas e Pare	ndo de A n los por ntesco	centajes o	<b>que a continuació</b> Porcentaje
Así mismo, para el caso se detallan  Datos de Bo  *USTE Una vez qu	y atendiendo de mi falle n. eneficiarios A Flove	do al contencimiento y/o	eto CTUALIZAR	ases de oper las siguiente EL LISTADO ón al Fondo	Pare Madve  DE BENEFIC de Ahorro, n	ndo de A n los por ntesco	centajes o DEL FOND	Porcentaje 100 %  O DE AHORRO  al mismo fuera d
Así mismo, para el caso se detallan  Datos de Bo  *USTE Una vez que la fecha de	y atendiendo de mi falle o de mi falle n. eneficiarios A Flove	do al contencimiento y/o lombre Comples Successiva	eto CTUALIZAR era aportacie	EL LISTADO ón al Fondo	Pare Madve  DE BENEFIC de Ahorro, n	nlos por ntesco	DEL FOND n ingresar	Porcentaje 100%  O DE AHORRO  al mismo fuera de Corporativo Banca
Así mismo, para el caso se detallan  Datos de Bo  *USTE Una vez qua fecha de prepa, así	p y atendiendo de mi falle o de mi falle n. eneficiarios D PODRA LI ue haya inic e la primera a como los r	do al contencimiento y/o lombre Comples Survey BREMENTE A iado la prima aportación. E	eto CTUALIZAR era aportacio il importe al	EL LISTADO  ón al Fondo  norrado, las ero, podrán	Pare DE BENEFIC de Ahorro, no contribucion ser reinvertic	nlos por ntesco l'ARIOS E no podrá es aport dos anua	DEL FOND n ingresar adas por Calmente, co	Porcentaje 100 %  O DE AHORRO  al mismo fuera d
Así mismo, para el caso se detallan  Datos de Bo  *USTE Una vez qua fecha de prepa, así	p y atendiendo de mi falle o de mi falle n. eneficiarios D PODRA LI ue haya inic e la primera a como los r	BREMENTE A iado la prima portación. E endimientos la última Qu	eto CTUALIZAR era aportacio il importe al	EL LISTADO  ón al Fondo  norrado, las ero, podrán	Pare Madve  DE BENEFIC de Ahorro, n	nlos por ntesco	DEL FOND n ingresar adas por Calmente, co	Porcentaje 100 % O DE AHORRO Tal mismo fuera de Corporativo Banca

Nombre y Firma del Trabajador