

Solicitud de ingreso al fondo de ahorro

Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

| lombre: DANIELA IVONNE CONTRERAS ALV | ARADO No. de | Empleado: 1857 | |
|--|--|---|--|
| | | | |
| Domicilio: CALLE MIGUEL HIDALGO 314 COL | LONIA PRI | | |
| Fecha de Ingreso: 2018-10-24 | Suct | ursal: VALE DELIC | CIAS |
| Puesto: EJECUTIVO DE CANJE | Departame | ento: CANJE | 100 mg |
| n esta razón autorizo expresamente para que se con la periodicidad Quincenal definida por el pl para que en conjunto con las que efectúe Corpo PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO | lan, las cuales ser orativo Bancaprep | án mi aportación al a, formen parte de | citado Plan de ahorro, dicho fondo. |
| 5% | O No A | cepto | |
| ₩ | | | |
| | | sautidad inco | al |
| | | | |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas | ses de operación o | del Fondo de Ahorro | o, me permito designa |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la | ses de operación o | del Fondo de Ahorro | o, me permito designa |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. | ses de operación o | del Fondo de Ahorro | o, me permito designa |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. Datos de Beneficiarios | ses de operación o | del Fondo de Ahorro onas en los porcenta | o, me permito designai ajes que a continuación |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo | ses de operación o ns siguientes perso | del Fondo de Ahorro onas en los porcenta Parentesco | o, me permito designa |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. Datos de Beneficiarios | ses de operación o ns siguientes perso | del Fondo de Ahorro onas en los porcenta | o, me permito designal ajes que a continuación Porcentaje |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo | ses de operación o ns siguientes perso | del Fondo de Ahorro onas en los porcenta Parentesco | o, me permito designal ajes que a continuación Porcentaje |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo Lusca Jacqueline Contrara Alvarado | ses de operación de siguientes personales de siguientes personales de siguientes personales de siguientes personales de siguientes de siguient | Parentesco | Porcentaje |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo LUSA JACQUELINE CONTRAGA ALVORDO *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR E | ses de operación de siguientes personales siguientes personales de siguientes de sig | Parentesco | Porcentaje ONDO DE AHORRO |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las basoara el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo LUISA JA CQUELIN E CONTRAGA *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR E Una vez que haya iniciado la primera aportació | ses de operación de siguientes personal Fondo de Ahora | Parentesco ENEFICIARIOS DEL Forro, no podrán ing | Porcentaje ONDO DE AHORRO resar al mismo fuera de |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las basoara el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo LUISCI JA CQUELINE CONTRAGE *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR E Una vez que haya iniciado la primera aportación a fecha de la primera aportación. El importe ahora | EL LISTADO DE BE | Parentesco ENEFICIARIOS DEL Forro, no podrán ingouciones aportadas | Porcentaje LOO 1/ ONDO DE AHORRO resar al mismo fuera de por Corporativo Banca |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las baso de recepso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR E Una vez que haya iniciado la primera aportació de fecha de la primera aportación. El importe aborepa, así como los rendimientos de su ahorro | EL LISTADO DE BE on al Fondo de Aho orrado, las contrib | Parentesco ENEFICIARIOS DEL Forro, no podrán ingouciones aportadas nvertidos anualmentesco | Porcentaje LOO 1/ ONDO DE AHORRO resar al mismo fuera de por Corporativo Banca |
| Así mismo, y atendiendo al contenido de las bas para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a la se detallan. Datos de Beneficiarios Nombre Completo *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR El Una vez que haya iniciado la primera aportació la fecha de la primera aportación. El importe aho prepa, así como los rendimientos de su ahorro | EL LISTADO DE BE on al Fondo de Aho orrado, las contrib o, podrán ser rei | Parentesco ENEFICIARIOS DEL Foorro, no podrán ingouciones aportadas nvertidos anualmentarios del Fondo. | Porcentaje LOO 1/ ONDO DE AHORRO resar al mismo fuera de por Corporativo Banca nte, o bien entregado: |
| Nombre Completo Lusa Jacqueline Contrara *USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR E | EL LISTADO DE BE on al Fondo de Aho orrado, las contrib o, podrán ser rei no a la Fecha de su | Parentesco ENEFICIARIOS DEL Forro, no podrán ingouciones aportadas nvertidos anualmenta inicio del Fondo. | Porcentaje LOO 1/ ONDO DE AHORRO resar al mismo fuera de por Corporativo Banca |