



Carta de adhesión al plan del fondo de ahorro

Puesto: AUXILIAR DE NOMINA **Departamento:** NOMINA

PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE AHORRO O EN SU CASO NO ACEPTACION AL PLAN

No Acepto

Así mismo, y atendiendo al contenido de las bases de operación del Fondo de Ahorro, me permito designar para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguientes personas en los porcentajes que a continuación se detallan.

Nombre Completo	Parentesco	Porcentaje
MANUELA OVALLE YANEZ	MAMÁ	100 %

Una vez que haya iniciado la primera aportación al Fondo de Ahorro, no podrán ingresar al mismo fuera de la fecha de la primera aportación. El importe ahorrado, las contribuciones aportadas por Corporativo Banca-prepa, así como los rendimientos de su ahorro, podrán ser reinvertidos anualmente, o bien entregados aproximadamente en la última Quincena del año a la Fecha de su inicio del Fondo.

Nombre y Firma del Trabajador