edaucabrepa

Bancaprepa 🐪 Bancaprepa

🗞 Bancaprepa 🥞 Bancaprepa 🐾 Bancaprepa 🐾 Bancaprepa 🐾 Bancaprepa

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 d	e Ahorro para los empleados de
Corporativo Bancaprepa, señalando al efecto que n	nis datos laborales s	on los siguientes:
Nombre: SAYDA AGLAHE CURIEL MEDINA	SAYDA AGLAHE CURIEL MEDINA No. de Empleado: 1260	
Domicilio: SANTOS GOMEZ COLONIA CONOCIDO		
Fecha de Ingreso: 2018-05-21	Sucursal:	PRESICO Y CASITA OBREGON
Puesto: TITULAR	Departamento:	OPERACION
En esta razón autorizo expresamente para que se me descuente de mi salario los montos de las aportaciones con la periodicidad Quincenal definida por el plan, las cuales serán mi aportación al citado Plan de ahorro, para que en conjunto con las que efectúe Corporativo Bancaprepa, formen parte de dicho fondo. PORCENTAJE DE APORTACION AL FONDO DE AHORRO O EN SU CASO NO ACEPTACION AL PLAN		
	O 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 designar		
para el caso de mi fallecimiento y/o ausencia a las siguientes personas en los porcentajes que a continuación		
se detallan.		
Datos de Beneficiarios		
, Nombre Completo	, Parei	ntesco Porcentaje
Na Goe Cusel Medina	_ lermo	501
Natalia Andrea Cure Media	n Herma	na 50.1.
*USTED PODRA LIBREMENTE ACTUALIZAR EL LISTADO DE BENEFICIARIOS DEL FONDO DE AHORRO		
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.
Cd. Objegen Senera 28 Mayoray Sauda najahé Covet Wedne		
Lugar y Fecha	Non	nbre y Firma del Trabajador