

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "CORFINAL"
SOLICITUD DE AHORRO

.....de..... del
Ciudad, Día Mes Año

Señor
GERENTE
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CORFINAL

Presente. -

Yo, con Cédula de Ciudadanía No. servidor(a) público(a) (), ex funcionario(a) () de CORPORACIÓN FINANCIERA NACIONAL, por medio de la presente autorizo de manera expresa para que se me hagan efectivos los siguientes descuentos mensuales vía rol de pagos y/o débito bancario automático:

No.	CUENTA	AHORRO INICIAL	AHORRO MENSUAL	PLAZO	TASA DE INTERÉS	VALOR MENSUAL
<u>1</u>	AHORRO CORRIENTE	OPCIONAL	SIN LÍMITE DE MONTO Y AHORROS VARIABLES	RETIRO FRECUENTE	2,00%	USD \$
<u>2</u>	FONDO DE NAVIDAD	OPCIONAL	SIN LÍMITE DE MONTO Y AHORROS VARIABLES	DICIEMBRE DE CADA AÑO	4,00%	USD \$
<u>3</u>	FONDO DE RESERVA	OPCIONAL	SIN LÍMITE DE MONTO Y AHORROS VARIABLES	MINIMO 24 MESES	5,50%	USD \$
<u>4</u>	AHORRO PROGRAMADO	OPCIONAL	SIN LÍMITE DE MONTO Y AHORROS VARIABLES	MINIMO 18 MESES	5,00%	USD \$
<u>5</u>	DÉCIMO CUARTO	OPCIONAL	1/12 S.M.V.	HASTA FECHA FIJADA POR LEY	4,00%	USD \$
<u>6</u>	DÉCIMO TERCERO	OPCIONAL	1/12 R.M.U.	HASTA FECHA FIJADA POR LEY	4,00%	USD \$

**Las tasas están sujetas a cambios. La tasa de interés es anual y se capitalizan en forma trimestral, según el saldo del ahorro.*

En caso de no constar en el rol de descuento, me obligo a depositar o transferir los respectivos valores en la cuenta que CORFINAL instruya

Una vez cumplido los plazos establecidos, el socio podrá realizar el retiro de los fondos respectivos. No se podrá realizar retiros parciales o totales de los fondos antes de las fechas límites pactadas.

Acepto las condiciones establecidas y me obligo a respetar los plazos pactados en cada ahorro.

Atentamente,

Firma:

C.C.: