

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "CORFINAL"
SOLICITUD DE INGRESO

.....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 solicito mi admisión como socio (a) de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "CORFINAL". Me obligo acatar sus estatutos, políticas, normativas, procedimientos establecidos, al mismo tiempo 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
1	<u>CUOTA DE INGRESO</u>	<u>OBLIGATORIO</u>	<u>CUOTA \$ 10.00 POR PRIMERA Y ÚNICA VEZ</u>		-	<u>USD \$ 10.00</u>
2	<u>APORTE MENSUAL</u>	<u>OBLIGATORIO</u>	<u>MÍNIMO \$ 20.00</u>	<u>HASTA SU RETIRO COMO SOCIO</u>	<u>EXCEDENTES</u>	<u>USD \$</u>
3	<u>AHORRO CORRIENTE</u>	<u>OPCIONAL</u>	<u>SIN LÍMITE DE MONTO Y AHORROS VARIABLES</u>	<u>RETIRO FRECUENTE</u>	2,00%	<u>USD \$</u>
4	<u>FONDO DE NAVIDAD</u>	<u>OPCIONAL</u>	<u>SIN LÍMITE DE MONTO Y AHORROS VARIABLES</u>	<u>DICIEMBRE DE CADA AÑO</u>	4,00%	<u>USD \$</u>
5	<u>FONDO DE RESERVA</u>	<u>OPCIONAL</u>	<u>SIN LÍMITE DE MONTO Y AHORROS VARIABLES</u>	<u>MINIMO 24 MESES</u>	5,50%	<u>USD \$</u>
6	<u>AHORRO PROGRAMADO</u>	<u>OPCIONAL</u>	<u>SIN LÍMITE DE MONTO Y AHORROS VARIABLES</u>	<u>MINIMO 18 MESES</u>	5,00%	<u>USD \$</u>
7	<u>DÉCIMO CUARTO</u>	<u>OPCIONAL</u>	<u>1/12 S.M.V.</u>	<u>HASTA FECHA FIJADA POR LEY</u>	4,00%	<u>USD \$</u>
8	<u>DÉCIMO TERCERO</u>	<u>OPCIONAL</u>	<u>1/12 R.M.U.</u>	<u>HASTA FECHA FIJADA POR LEY</u>	4,00%	<u>USD \$</u>

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

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.:

"SU CONFIANZA ES NUESTRO MAYOR ACTIVO"

Esta solicitud fue aprobada en sesión del Consejo Administrativo, efectuada en, a los..... días del mes de del año

.....
PRESIDENTE

.....
GERENTE