

SOLICITUD DE RETIRO DE ASOCIADOS



Fecha

DD / MM / AA

Nombres Primer Apellido

Segundo Apellido Cédula: de:

Celular Teléfono oficina Ext.

Correo electrónico

TIPO DE VINCULACIÓN

EMPLEADO EMPRESA PENSIONADO

Comendidamente solicito mi retiro de Faempais, por el siguiente motivo:

RETIRO VOLUNTARIO

- Cruce de aportes por difícil situación económica
- No tiene crédito, pero necesita los aportes para no endeudarse
- Desea reducir gastos y descuentos mensuales
- Otros:

RETIRO FORZOSO (DESVINCULACIÓN DE LA EMPRESA)

Soy consiente de como consecuencia de mi retiro perderé automaticamente la antigüedad y todos los beneficios que tengo como asociado y el acceso a los servicios de ahorro, crédito, servicios exequial, convenio y actividades sociales.

Solicito a Faempais que en caso de quedar con saldos a favor luego de ejecutado el cruce de cuentas, me haga la devolución de los mismos mediante:

Abono a cuenta Cheque

Nombres _____ Entidad: _____ Cuenta de ahorro

Número de cuenta _____ C.C. _____ Cuenta corriente

Nota: Una vez ejecutado el cruce de cuentas, Faempais realizará la devolución de los saldos a favor entre los 30 y 180 días hábiles luego de radicada la solicitud de retiro (ver artículos 47 y 48 del Estatuto de Faempais)

Su opinión sobre el servicio recibido en Faempais fue E B R M NR

¿ Desea ingresar a Faempais una vez se cumpla el tiempo establecido ? Si No

Nombre de quien realiza la gestión: _____

E: Excelente B: Bueno R: Regular M: Malo NR: No responsable

FIRMA ASOCIADO (A)

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE FAMELPAIS

Fecha de recibido solicitud

DD / MM / AA

¿ Posee servicios ? Si No

¿Cuál (es) ? _____

Codeudor Si No De quién? _____

Observaciones: _____