**INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL AHORRO VOLUNTARIO**

|  |
| --- |
| **Perfil de Ahorrante Voluntario** |
|  Se dirige a asociados que desean ahorrar su dinero de forma transitoria, reconociendo intereses diarios no capitalizables, los cuales puede retirar cuando lo desee. |
| **Características** |
| Moneda | Colones |
| Tipo de renta | Tasa fija del 3.00% anual, la cual es ajustable según aprobación de Junta Directiva. |
| Mecanismo de suscripción | Mediante solicitud escrita de boleta de ahorro autorizando a la Asociación para que realice la deducción de planilla. |
| Monto mínimo de aporte | ¢1,250.00 colones semanales (5,000.00 colones por periodo) El registro del ahorro voluntario se llevará en cuentas individualizadas por asociado.El asociado podrá solicitar incrementos o disminuciones del ahorro mensual, mediante sustitución de la boleta de ahorro. En caso de disminución debe aportar al menos el mínimo establecido. |
| Aportes extraordinarios | Se aceptarán aportes extraordinarios en efectivo mediante depósito a la cuenta de ASEBANPO, cc. 16101008410249002, los cuales deben ser comunicados a la asociación para su debido registro, al correo electrónico: asolidarista@bp.fi.cr |
| Plazo de inversión | El ahorro se puede suscribir o liquidar en cualquier momento del año, ya que el mismo es un ahorro a la vista. |
| Forma de liquidación | Se liquidará parcial o totalmente, al día hábil siguiente de recibida la solicitud, mediante depósito a la cuenta del asociado en el Banco Popular, previamente registrada. La liquidación total no implica la cancelación del ahorro, lo que significa que se continuará con la deducción a menos que el asociado cambie la solicitud de forma expresa, para lo cual deberá llenar nuevamente la boleta. |
| Estados de cuenta | Se incluirá en el estado de cuenta mensual, que se entrega a cada asociado de forma electrónica, donde se indicará el monto acumulado del ahorro, así como el rendimiento total acumulado por el mismo. |

**Boleta de solicitud de Ahorro Voluntario**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Primer apellido** | **Segundo apellido** | **Nombre completo** | **Número de cédula** |
|  |  |  |  |
| **Teléfono de Habitación:** | **Teléfono de oficina:** | **Correo del trabajo:** | **Correo personal:** |
|  |  |  |  |
| **Datos Laborales** | ( ) Banco Popular  | ( ) Popular Seguros |  |
| **Datos del Ahorro:** | ( ) Por planilla | Monto semanal: | A partir del periodo: |
|  |  |  |
| ( ) Abono extraordinario | Monto depositado: | Fecha: |
|  |  |  |
| **Información Bancaria:** | **Tipo de cuenta:** | **Cuenta corta:** | **No. Cuenta cliente (17 dígitos):** |
| ( ) cta cte. ( ) cta ah**.** |  |  |

Observación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El suscrito afiliado a ASEBANPO, manifiesta conocer la información del ahorro voluntario y acepta las condiciones anteriormente descritas, a la vez que autoriza la deducción o aplicación del ahorro según la información brindada anteriormente.

En FE de lo anterior, se firma el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma