



INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL AHORRO ESCOLAR

| Perfil de Ahorrante de ahorro escolar | |
|---|---|
| Está dirigido a los asociados que deseen generar un fondo anual, mediante aportaciones mensuales, que les permita disponer de recursos para la época de entrada a clases. | |
| Características | |
| Moneda | Colones |
| Tasa de interés: | Tasa de interés: La Tasa variable pactada con la entidad financiera seleccionada, supervisada por SUGEF, con quien Asebanpo contrato el ahorro focal. <i>Los intereses acumulados de todos los ahorros que mantenga con ASEBANPO, a excepción de ahorros a la vista, y éstos superen medio salario base, serán gravados con un 8% del impuesto sobre la renta.</i> |
| Mecanismo de suscripción | Mediante boleta de ahorro autorizando a la Asociación para que realice la deducción de planilla. Dicho plan de ahorro podrá realizarse una única vez al año. |
| Monto mínimo de aporte | ¢1,250.00 semanales (¢5,000.00 por periodo). El registro del ahorro escolar se llevará en cuentas individualizadas por asociado. El asociado podrá solicitar incrementos o disminuciones del monto mensual del ahorro, mediante una nueva boleta de ahorro. En el caso de disminución debe aportar al menos el mínimo establecido. |
| Aportes extraordinarios | Solamente se puede realizar aportes mensuales, previamente definidos contra la firma del prospecto, no se permite realizar aportes extraordinarios. |
| Plazo de inversión | Comprende del primer período al décimo segundo período de planilla de cada año. No obstante, el ahorro se puede suscribir en cualquier momento del año, manteniéndose invariable la fecha de finalización. (Décimo segundo periodo). |
| Forma de liquidación | Se liquidará automáticamente el viernes de la tercera semana de enero de cada año, mediante depósito a la cuenta del asociado en el Banco Popular donde se paga la planilla. En caso de que la fecha de devolución coincida con un día feriado, la devolución se ejecutará automáticamente en el siguiente día hábil. La liquidación anual no implica la suspensión del plan de ahorro, por lo que se continuará con la deducción para el año siguiente, a menos que el asociado desee realizar modificaciones, para lo cual deberá llenar nuevamente la boleta de ahorro o ante cambios en el prospecto. En caso de que quiera eliminarlo deberá comunicarlo mediante correo electrónico. De no desear el retiro del ahorro, deberá solicitarse con 1 semana de antelación a la fecha de liquidación siendo depositados en el ahorro a la vista . |
| Penalización | No se permitirá realizar retiros parciales durante el periodo de vigencia del ahorro, la solicitud anticipada de un retiro parcial , implicara la suspensión del ahorro , depositando el monto solicitado en la cuenta del asociado y el remanente en el ahorro a la vista, suspendiendo el ahorro de fecha focal, se le cobrará una comisión del 2% sobre el total del retiro realizado o el porcentaje acordado por la Junta Directiva, dicha comisión no podrá ser mayor al 100% |



| | |
|---------------------|---|
| | de los intereses generados , dicho importe podrá variar según revisión de la Junta Directiva, dicha comisión no podrá ser mayor al 100% de los intereses generados. Dicha solicitud deberá realizarse mediante nota o correo electrónico personal a: asolidarista@bp.fi.cr |
| Salida del asociado | Toda desvinculación de la asociación ya sea por desafiliación y afiliación inmediata, desafiliación o liquidación laboral el importe del ahorro será depositado en conjunto con la liquidación de la asociación. |
| Estados de cuenta | El saldo del ahorro escolar y sus intereses se incorporará en el estado de cuenta mensual que se entrega a cada asociado de forma electrónica. |

*** las condiciones de este prospecto pueden ser ajustadas según disposiciones de la Junta directiva.

Boleta de solicitud de Ahorro Escolar

| 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 | () Otro, indicar: |

| Datos del Ahorro: | Apertura de ahorro () | Cambio de cuota () | |
|------------------------------|------------------------|---------------------|--|
| A partir del periodo: | | | |
| Monto del aporte: | Semanal: | Nueva cuota: | |
| | ₡ _____ | ₡ _____ | |

Observación:

El suscrito afiliado a ASEBANPO, manifiesto conocer la información del ahorro escolar y acepto las condiciones anteriormente descritas, a la vez que autorizo la deducción o aplicación del ahorro según la información brindada anteriormente. Autorizo a ASEBANPO a depositar el monto de este ahorro en la cuenta del Banco Popular en la que recibo mi salario (nómina o planilla).

En FE de lo anterior, firmo el _____ del 20_____.

Firma