

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 1.85% 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 o mediante aportes extraordinarios.
Monto mínimo de aporte	<p>¢1,250.00 colones semanales (5,000.00 colones por periodo)</p> <p>El registro del ahorro voluntario se llevará en cuentas individualizadas por asociado.</p> <p>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.</p>
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