

Fecha: _____

Datos del Asociado

1^{er}Apellido: _____ 2^{do}Apellido: _____ Nombre: _____
 Cédula: _____ Estado Civil: _____ Profesión: _____
 Dirección de Domicilio: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____
 Otras Señas: _____
 Teléfono: _____ Celular: _____ Email: _____

Origen de Fondos

Salario Bruto: _____ (ingreso mensual) Salario Neto: _____ (ingreso mensual)

Institución donde labora: _____ Centro de Trabajo: _____
 Se encuentra en: Propiedad Interino Temporal Otro

Monto mensual estimado en transacciones que realizará en Coopecaja:

\$ 0 a \$1.000.000 \$1.000.001 a \$10.000.000 \$10.000.001 a \$30.000.000 \$30.000.001 en adelante.

¿Está usted sujeto al artículo 15 / 15Bis / 15Ter de la ley 8204* (Maneja fondos de terceras personas)? No Sí En caso afirmativo deberá llenar otro formulario de Manejo de Fondos de Terceros.

¿Es usted una persona expuesta políticamente? No Sí

*Más información al reverso en el punto #11.

Trámite de ahorro o de capital social

Tipo de ahorro: A la vista Escolar Futuro Marchamo Navideño Vacacional Anual Vacacional Semestral Capital Social

Tipo de trámite: Apertura Aumento Disminución Renuncia **Monto cuota mensual:** _____

Periodo de entrega de cada plan de ahorro:

A la vista: Cuando el saldo esté disponible. **Escolar:** Tercera semana de enero. **Futuro:** Cierre de 24 o 60 meses acumulados. **Marchamo:** Tercera semana de noviembre. **Navideño:** Tercera semana de noviembre. **Vacacional Anual:** Cierre de 12 meses acumulados. **Vacacional Semestral:** Cierre de 6 meses acumulados.

Designación de beneficiarios

En caso de fallecimiento, designo a la(s) siguiente(s) persona(s) como beneficiario(s) en el Aporte Personal que llegue a tener, en la forma que expreso a continuación. Estoy consciente que cualquier monto o porcentaje de mi cuenta que yo no asigne expresamente a favor de un beneficiario, será distribuido como se establece en el Reglamento de Ahorro.

Nombre y Apellidos: _____
 Cédula: _____ Parentesco: _____ Porcentaje: _____ %

Nombre y Apellidos: _____
 Cédula: _____ Parentesco: _____ Porcentaje: _____ %

Nombre y Apellidos: _____
 Cédula: _____ Parentesco: _____ Porcentaje: _____ %

Nombre y Apellidos: _____
 Cédula: _____ Parentesco: _____ Porcentaje: _____ %

1. Declaro bajo fe de juramento apercibido y conocedor de la trascendencia y consecuencias legales de la presente declaración, y de la pena con que la ley penal costarricense castiga el delito de perjurio y en acatamiento de lo dispuesto en el artículo 11, de la Normativa para Cumplimiento de la Ley 8204, que mi dirección de domicilio, datos personales e ingresos indicados del folio anverso y la aquí suministrada se apegan totalmente a la verdad y en cumplimiento a la política conozca su cliente.
2. Declaro que no estoy en trámite de movilidad laboral, permiso sin goce de salario, incapacidad, renuncia a la institución en donde laboro, proceso de investigación administrativa o proceso de insolvencia, que pueda afectar los ingresos declarados actuales o futuros.
3. Autorizo a COOPECAJA R.L para que confirme la información aquí presentada, así como los documentos aportados para el trámite, por los medios que estime pertinentes y que pueda consultar mis datos personales en empresas especializadas en base de datos, referencias comerciales y financieras. Además, autorizo a que el expediente respectivo sea revisado por mi patrono, en caso de requerirlo mediante su oficina de Recursos Humanos o personal autorizado, sin que sea necesario un órgano de debido proceso y por la Auditoría Externa o interna o por cualquier otra instancia de supervisión o de control legalmente legítima al respecto, liberando de toda responsabilidad a COOPECAJA R.L por el uso interno que se le brinde por esas instancias.
4. Hago constar que COOPECAJA R.L de acuerdo a la Ley 7472 Promoción de la Competencia y Defensa Efectiva del Consumidor me ha suministrado toda la información sobre los servicios que estoy recibiendo incluyendo tasa de interés nominal y efectiva, plazo y monto y las condiciones del servicio como la comisión, constitución y otros costos de administración.
5. Autorizo según la Ley de Telecomunicaciones (Ley 8642) para que COOPECAJA R.L me informe de las promociones de productos varios, actividades y servicios que ofrece por medio de los correos electrónicos, teléfonos que suministro en la documentación de suscripción de servicios.
6. **CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Conforme lo dispuesto en la Ley 8968 Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales y su Reglamento, doy fe que he sido debidamente informado(a) por COOPECAJA R.L de la existencia de una base de datos en esta cooperativa, donde se almacenarán mis datos personales, la cual es de uso interno y no para comercializar la información, que el fin que persigue con la recolección de los anteriores datos es la aprobación y prestación de servicios y productos de nuestros asociados y aportantes, que el destinatario de esta información es COOPECAJA y que podrá ser consultada ésta, sus asociados o terceros subcontratados para realizar actividades propias del giro normal de COOPECAJA R.L, también que la información que brindo es de carácter facultativo. En este acto se me informa de mi derecho a ejercer mis derechos de acceso, rectificación o supresión de los datos suministrados. El responsable de la base de datos para los fines indicados es Coopecaja R.L y que mi información será tratada confidencialmente, dejando autorizada a COOPECAJA R.L para tratar, recopilar, almacenar, procesar, ceder y transferir la información relativa a mis datos personales de acceso irrestricto y de acceso restringido a COOPECAJA R.L como a terceros subcontratados por éste para brindarme servicios como asociado o cliente.
7. En acatamiento de lo dispuesto en el Reglamento de Ahorro, autorizo y me comprometo con Coopecaja R.L, para que rebaje de mi salario o pensión la suma indicada por concepto de apertura, disminución o aumento la suma indicada, si la deducción mensual no se ejecuta de mi salario o pensión, hago extensiva la autorización para que se recaude en las formas estipuladas en el Reglamento de Ahorro o Cobro.
8. Autorizo a Coopecaja R.L que, al cierre de cada período de ahorros voluntarios, en caso de morosidad en crédito o capital social se apliquen estos para poner cuentas al día.
9. Este documento deroga, anula y elimina bajo mi responsabilidad y liberando a Coopecaja R.L de esta, toda autorización, contrato o formulario firmado con fecha anterior, quedando este como compromiso vigente.
10. Coopecaja R.L está en potestad de realizar las variaciones a las tasas de interés conforme a las condiciones que se den en el Sistema Financiero Nacional y las mismas serán comunicadas a través de los diferentes medios de comunicación.
11. *Lo dispuesto Artículo 15/ 15 Bis/15 ter Ley 8204: Personas físicas o jurídicas que:

1. *Administren fondos de terceros*
2. *Evidencia relación comercial con casinos o casas de empeño.*
3. *Dedicado en forma profesional o habitual compra y venta de bienes inmuebles.*
4. *Se dedique al comercio de metales y piedras preciosas.*
5. *Organizaciones sin fines de lucro que envíen o reciban dinero procedente de jurisdicciones internacionalmente catalogadas como de alto riesgo.*

6. *Personas físicas o jurídicas como abogados, notarios, y los contadores, exceptuando a los profesionales asalariados sean del sector público o privado, cuando a cambio de una remuneración se disponen a realizar transacciones para sus clientes sobre: venta de bienes inmuebles, administración de dinero, cuentas bancarias, ahorros, valores u otros activos, la operación, la administración de la compra y la venta de personas u otras estructuras jurídicas.*

En acatamiento de lo dispuesto en el Reglamento de Ahorro, autorizo y me comprometo con COOPECAJA R.L, para que rebaje de mi salario o pensión la suma indicada por concepto de apertura, disminución o aumento la suma indicada, si la deducción mensual no se ejecuta de mi salario o pensión, hago extensiva la autorización para que se recaude en las forma estipuladas en el Reglamento de Ahorro.

Autorizo a Coopecaja R.L que al cierre de cada período de ahorros, en caso de morosidad en crédito o capital social se apliquen estos para poner cuentas al día.

Este documento deroga, anula y elimina bajo mi responsabilidad y liberando a Coopecaja R.L de esta, toda autorización, contrato o formulario firmado con fecha anterior, quedando este como compromiso vigente.

Coopecaja R.L esta en potestad de realizar las variaciones a las tasas de interés conforme a las condiciones que se den en el Sistema Financiero Nacional y las mismas serán comunicadas a través de los diferentes medios de comunicación.

Declaro bajo juramento que conozco y acepto la Reglamentación que regula este documento "Compromiso de Ahorro Programado" he completado y aceptado lo estipulado en este formulario, así como la información aquí consignada la cual es fiel y verdadera.

Firma

Cédula

Fecha

PARA USO EXCLUSIVO DE COOPECAJA

Recibido por: _____ Tramitado por: _____

Aprobado por: _____