

Compromiso de Ahorro Programado

Nombre completo	Cédula	Fecha

En acatamiento de lo dispuesto en el Reglamento de Políticas 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 o aumento de Ahorro(s) Programado(s) designado(s) con X (équis) en el siguiente cuadro:

Apertura	Aumento	Tipo de ahorro	Monto mensual	Periodo del ahorro programado
		Navideño	₡	De 01 noviembre a 31 octubre cada año
		Marchamo	₡	De 01 noviembre a 31 octubre cada año
		Escolar	₡	De 01 noviembre a 31 octubre cada año
		Vacacional	₡	Mínimo a las 6 cuotas acumuladas
		Anual	₡	Mínimo a las 12 cuotas acumuladas
		Futuro	₡	Cierre a cuota 24 o al cumplir 60 cuotas

Si la deducción mensual no se ejecuta de mi salario o pensión, hago extensiva esta autorización para que la(s) cuota(s) se recaude(n) en las formas estipuladas en Reglamento de Políticas de Ahorro.

Autorizo a **COOPECAJA R.L.** que al cierre de cada periodo del(los) ahorro(s) programado(s), si existiese morosidad en crédito o capital social se aplique(n) este o estos para poner las cuentas al día.

Este documento Compromiso de Ahorro Programado, deroga, anula y elimina, bajo mi responsabilidad y liberando a **COOPECAJA R.L.** de esta, toda autorización, contrato o formulario firmado con fecha anterior de ahorro Navideño, Marchamo, Escolar, Vacacional, Anual o Futuro, quedando firmemente este formulario y el compromiso estipulado vigente.

Designación de beneficiarios

Nombre completo	Cédula	Parentesco	%

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

Firma del asociado

Cédula

Para uso exclusivo de Coopecaja

Funcionario que recolecta la información	Firma	Sucursal