

## SOLICITUD DE RETIRO DEFINITIVO

### ¡No te vayas!

Si te retiras del Fondo de Empleados perderás actividades, regalos, sorteos, entre otros y créditos con desembolso hasta en 5 días hábiles con beneficios en tasa de créditos, plazos y descuentos en pólizas.

#### IMPORTANTE:

\*Cuando decidas retirarte del Fondo de Empleados voluntariamente tus ahorros deberán ser iguales o superiores al valor que adeudas. (Cartera, servicios y/o convenios).

\*\* Si te retiras de alguna de las empresas patronales, y existe saldo a pagar a favor del Fondo, este será reportado para ser descontado en liquidación, si cumples con los requisitos y deseas continuar como asociado indícanos:

Indícanos qué tipo de desvinculación es la que te lleva a retirarte del Fondo de Empleados:

\*Voluntario

\*\*Retiro de la empresa

#### Motivo:

Necesito los ahorros.

El pago mensual es muy alto.

No veo los beneficios del fondo.

No tengo empleo/ me retiro de la empresa.

Otro, ¿Cuéntanos por qué te quieres retirar?:

#### NOTAS ACLARATORIAS:

**Tiempo de respuesta a solicitud:** 5 a 8 días hábiles.

**Consignación de saldo a favor:** De acuerdo al Estatuto, el Fondo cuenta con 60 días hábiles, para hacer la devolución del dinero. Este tiempo inicia a contar una vez es presentado y aprobado la desvinculación o desde que el área de nómina notifica el retiro de la empresa patronal. **Adjuntar certificado bancario.**

**Servicios:** Tus pólizas tendrán cobertura de servicio hasta el día 30 del mes siguiente al retiro. Por tratarse de un beneficio del Fondo ningún ex asociado podrá continuar con las pólizas colectivas. **NOTA: Se podrá dar continuidad a las pólizas, siempre se deje radicado el reingreso y pago anticipado el valor del servicio hasta la vigencia de cada póliza.**

**Reingreso Voluntario:** Aplica para cuando el retiro del fondo es voluntario, pasado los 3 meses podrás reingresar dando cumplimiento a las condiciones establecidas en el Estatuto.

Deseo Reingresar.

No deseo reingresar.

Agradezco de su valiosa colaboración.

Firma: \_\_\_\_\_ N°. Documento: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

N° de Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**FECHA DE RECEPCIÓN:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE DE QUIEN RECIBE:** \_\_\_\_\_