CONTRATO DE AHORRO VOLUNTARIO

FONDO DE EMPLEADOS "SOÑADORES MIC"

Fecha de Solicitud

AAAA	MM	DD

Yo, _____ Identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____, autorizo por medio de este contrato a la empresa _____ con la cual tengo contrato de trabajo y genera el vínculo común de asociación con "SOÑADORES MIC", para que deduzca de mi salario y/o prestaciones sociales la suma de $_____ quincenales, con destino al "AHORRO VOLUNTARIO".

CONDICIONES GENERALES

PARÁGRAFO 1. Este tipo de ahorro a la vista no tendrá cuota mínima, el asociado a consideración elegirá la cuota periódica.

PARÁGRAFO 2. El ahorro a la vista puede devolverse en forma parcial o total en el momento en que el asociado lo solicite, siempre y cuando diligencie el formato físico o electrónico definido por la entidad para efectuar el trámite.

PARÁGRAFO 3. Por la naturaleza de este ahorro, la cuota periódica puede activarse o eliminarse en cualquier momento de la vinculación a criterio del asociado ahorrador, de acuerdo con la capacidad de descuento periódico que acredite y previo cumplimiento de los requisitos para realizar la apertura o la desvinculación.

PARÁGRAFO 4. El saldo del ahorro a la vista cuenta para el cálculo de la capacidad de endeudamiento definida en el Reglamento de Crédito vigente, y mientras este sea garantía de deuda no será entregado al asociado.

El presente documento podrá ser revocado única y exclusivamente de mutuo acuerdo entre "SOÑADORES MIC" y el asociado.

_____

Representante legal "SOÑADORES MIC"
C.C.

_____

Asociado
C.C.

Certifico haber leído y comprendido el reglamento de ahorro y crédito, además se me notificó que este se encuentra disponible en la página web www.soñadoresmic.com

_____

Firma

_____

Cedula