



### FORMULARIO DE AHORRO VOLUNTARIO

BENEFICIOS	REQUISITOS
<ol style="list-style-type: none"><li>1. La Tasa de interés garantizada es del 5% Efectivo Anual.</li><li>2. Este ahorro se podría cruzar con créditos actuales.</li><li>3. Le ayuda a planear el bienestar de su familia.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Puede Ahorrar un mínimo de \$20.000 m/cte y hasta la capacidad máxima de descuento que no debe superar el 42% del ingreso básico mensual.</li><li>2. Una vez iniciado el ahorro el asociado no podrá disminuir su aporte y podrá aumentar las cuotas cada tres meses.</li></ol>

En conocimiento de lo anterior, autorizo que descuenten de mi salario básico la suma de \$\_\_\_\_\_ o el \_\_\_\_\_% y sea entregado al fondo de empleados De **MAPFRE – FEMAP** por concepto de ahorro voluntario.

NOMBRE \_\_\_\_\_

CEDULA \_\_\_\_\_

SUCURSAL \_\_\_\_\_

SALARIO BASICO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

CC. \_\_\_\_\_