



SOLICITUD DE VINCULACIÓN PLAN DE AHORRO CON PROPOSITO (P.A.P.) FONDO DE EMPLEADOS FONEM PLUS

FR-GARE10-01
Versión 30-08-2022

Nombre y Apellidos: _____ C.C. No: _____ de: _____

Dirección Actual: _____ Celular: _____ Ciudad: _____

Autorizo a FONEM PLUS a descontar Mensualmente la Suma de: \$ _____

Por un Periodo de: _____ Meses, a Partir de: _____ de: _____

CONDICIONES

Plan de Ahorro Programado del fondo de empleados **FONEM PLUS**. Es un Ahorro Contractual con las siguientes condiciones:

- 1. CONSTITUCION:** El período mínimo de constitución es de seis (6) meses y monto mínimo mensual será de diez mil pesos mcte. (\$10.000.00).
- 2. DURACION DEL CONTRATO DE AHORRO:** El período máximo de constitución del P.A.P. es de doce (12) meses; después de éste período se asumirán como cumplidos todas las condiciones del contrato.
- 3. PAGO MENSUAL:** El Plan de Ahorro Programado (P.A.P.) es un ahorro contractual de pago mensual (el día 15 ó 30), por un período mínimo de seis (6) meses y máximo de doce (12) meses. El incumplimiento en la fecha de pago anula la rentabilidad. En caso de que no se descuente por nómina, el asociado reconoce su compromiso y pagará por su propia iniciativa, sin que invoque a su favor el hecho de no haber sido descontado.
- 4. RENTABILIDAD:** Si se cumpliesen todas las condiciones de pago oportuno de las cuotas y cumplimiento del período pactado, se liquidará un rendimiento equivalente al D.T.F. anual, sobre el saldo al final de cada mes.
- 5. SOLICITUD DE CANCELACION:** El asociado podrá solicitar la cancelación del P.A.P. en el momento de retiro de FONEM PLUS, así no haya cumplido con el tiempo pactado.
- 6. RECIPROCIDAD DE CREDITO:** El Asociado podrá solicitar un crédito con base en el saldo del P.A.P. cuyo monto y tasas serán equivalentes a las que fije el Reglamento de Crédito de FONEM PLUS.

FIRMA ACEPTANDO CONDICIONES
C.C. No: _____ DE _____