



# AHORRO NAVIDEÑO

Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, Número de Empleado \_\_\_\_\_, portador de la cédula de identidad número \_\_\_\_\_, Autorizo a ASAMTEC a deducir de mi salario el monto de \$\_\_\_\_\_ por planilla SEMANAL ( ) QUINCENAL ( ), a partir del mes de \_\_\_\_\_, por concepto de **Ahorro Navideño** correspondiente al periodo **20\_\_**.

BENEFICIARIOS:	NOMBRE	PARENTESCO
1.	_____	_____
2.	_____	_____

Queda de mi entero conocimiento y aceptación que:

- La tasa de interés que pagara este ahorro será de 4% anual, calculada mensualmente.
- No se aceptan depósitos extraordinarios.
- No se aceptan retiros durante el año.
- En caso de Renuncia a ASAMTEC, el saldo queda en custodia junto con los intereses.
- El Ahorrante puede suspender el rebajo del ahorro en el momento que así lo solicite.
- El depósito del Ahorro Navideño se realiza la Primer Semana de Diciembre.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_