

SOLICITUD PARA LA CANCELACIÓN DEL AHORRO PROGRAMADO

Fecha: ____ - ____ - ____

Yo, _____ Cédula No. _____,

solicito la cancelación total sobre mi (s) ahorro(s) programado(s):

TIPO DE AHORRO

- AHORRO NAVIDEÑO
- AHORRO MARCHAMO
- AHORRO ESCOLAR
- AHORRO VACACIONAL
- AHORRO LARGO PLAZO

NÚMERO DE CONTRATO

(opcional- en el estado de cuenta)

Esta cancelación quedará en firme el próximo mes, por lo que durante el mes en curso los rebajos se realizarán con normalidad, no obstante, todo se le reintegrará en su cuenta (registrada en ASEGOSEP) con el depósito de su ahorro.

FIRMA SOLICITANTE

(Se debe firmar a mano o con firma digital)

CÉDULA No.