

	FONDO DE EMPLEADOS YANBAL - FEY	Código: FEYFT-05
	FORMATO SOLICITUD AHORRO PROGRAMADO	VERSIÓN 1

**Ciudad y Fecha** \_\_\_\_\_

**Señores**  
**FONDO DE EMPLEADOS YANBAL**  
**Facatativá**

Con la presente, autorizo al pagador, para que descuente de mi sueldo básico la suma de \$\_\_\_\_\_, por concepto de AHORRO PROGRAMADO, a partir del \_\_\_\_\_.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**CEDULA No.** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_

**FECHA DE INGRESO A YANBAL DIA** \_\_\_\_\_ **MES** \_\_\_\_\_ **AÑO** \_\_\_\_\_

**AREA** \_\_\_\_\_ **CARGO** \_\_\_\_\_

**CELULAR** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRONICO:** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **C.C. No.** \_\_\_\_\_

#### PENALIZACION POR RETIRO VOLUNTARIO

El asociado que firme convenio de ahorro programado y solicite su cancelación antes del plazo pactado (6 meses mínimo), perderá el beneficio de los intereses a la fecha de cancelación y no podrá acceder a esta modalidad de ahorro por tres (3) meses, contados a partir de la fecha de cancelación del contrato.

<http://www.fey.com.co/site/>

Avenida 15 No 5-187

FACATATIVA