



## SOLICITUD DE CAMBIO PARA EMPLEADOS A JUBILARSE

Nombre : \_\_\_\_\_  
Número de Socio : \_\_\_\_\_  
Número de Pensionado : \_\_\_\_\_  
Fecha Efectividad Jubilación : \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Dirección Postal : \_\_\_\_\_

Recibo pensión     No recibo pensión (debe completar Autorización de Débito Directo)

Agradeceré que efectúen los cambios abajo indicados de mi cuenta en la Cooperativa.

### CAMBIOS EN APORTACIONES POR DESCUENTO DE NOMINA

	CAMBIAR	BISEMANAL	MENSUAL
<input type="checkbox"/> Acciones de:		\$ _____ a	\$ _____
<input type="checkbox"/> Ahorros de:		\$ _____ a	\$ _____
<input type="checkbox"/> Navi-Coop de:		\$ _____ a	\$ _____
<input type="checkbox"/> Verano-Coop de:		\$ _____ a	\$ _____
<input type="checkbox"/> Taxes-Coop de:		\$ _____ a	\$ _____

### CANCELAR PRÉSTAMO

- Tipo 1 (Totalmente garantizado con acciones y ahorros)
- Tipo 2 (10% de garantía de acciones)
- Tipo 3 (a la demanda)
- Otro: \_\_\_\_\_

### CANCELAR

- Navi-coop
- Verano-Coop
- Taxes-Coop
- Seguro de Vida Grupal (COSVI)
- Seguro de Cáncer y Enfermedades Perniciosas (COSVI)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha