



CIUDAD

FECHA

Día

Mes

Año

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos

Cédula

Correo electrónico personal

Ciudad

Teléfono fijo

Teléfono celular

Señores

Fondo de empleados profesores Universidad Libre - FONPROUL a partir de la fecha por consiguiente solicito compensar mis aportes y ahorros con el total de las deudas. Si una vez efectuada la compensación queda algún saldo disponible a mi favor solicito que sea consignado en la siguiente cuenta bancaria:

Entidad Bancaria

No. de Cuenta

Tipo de Cuenta: Ahorros

Corriente

MOTIVO DE RETIRO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Disminuir descuentos de nómina | <input type="checkbox"/> Afiliación a otro fondo de Empleados |
| <input type="checkbox"/> Compra de cartera por otra entidad | <input type="checkbox"/> Inconformidad con el servicio del fondo |
| <input type="checkbox"/> Motivos personales | <input type="checkbox"/> Compra o remodelación de vivienda |
| <input type="checkbox"/> Otros (indique cuál): <input type="text"/> | |

CONVENIOS ADQUIRIDOS

- En caso de contar con pólizas y/o convenios obtenidos a través de FONPROUL, éstas serán cobradas en la liquidación al momento del retiro, hasta la fecha del corte y facturación.
- En caso de contar con pólizas de vehículo con FONPROUL, y que tenga como beneficiario un tercero por favor comunicarse con el fondo al correo electrónico fonproul@gmail.com o al 601 6316425.
- Las pólizas/convenios tendrán vigencia por el mes en curso o hasta el siguiente, dependiendo de la fecha de cierre de novedades respectiva; en consecuencia se generará el cobro de dicho periodo por anticipado con cargo a los ahorros a mi favor.

DECLARACIONES Y ACEPTACIONES

- Acepto ser retirado de los convenios y otros servicios adquiridos por medio del FONPROUL en calidad de asociado, conforme a la reglamentación establecida.
- Mediante este formato expreso mi deseo de retirarme voluntariamente, conozco de antemano que FONPROUL tiene hasta treinta (30) días de plazo para efectuar la liquidación de mi retiro de conformidad con los estatutos.
- Mis aportes y ahorros a favor superan el valor del saldo insoluto a mi cargo, por conceptos de créditos, convenios, pólizas, y cualquier otra cuenta por cobrar debidamente contabilizada por FONPROUL; en caso contrario, me comprometo a compensar la diferencia respectiva mediante consignación/transferencia, a fin de no dejar saldos a mi cargo al formalizar mi retiro.
- Soy consciente que para reingresar al fondo de empleados FONPROUL debo:
 - Esperar como mínimo tres (3) meses contados a partir de la fecha del último retiro de conformidad con los estatutos.
 - Acepto que después de tres (3) retiros no podré volver a vincularme al fondo, de acuerdo a los estatutos.

 Deseo realizar renovación automática pasados los tres (3) meses: Sí No

Firma del Asociado _____

Nombre _____

C.C: _____

OBSERVACIONES

FECHA DE APROBACIÓN _____

FIRMA DE APROBACIÓN _____