

FORMULARIO AHORRO AGUACATE

AUTORIZACIÓN PARA SUSCRIPCIÓN O RENOVACIÓN DE CERTIFICADOS

Fecha: _____

Datos de la persona afiliada:

Nombre completo: _____

Número documento de identidad: _____

A- Indique el trámite que desea realizar:

SUSCRIPCIÓN. Autorizo a la JAFAP UCR para que suscriba un Ahorro Aguacate debitando de mi cuenta _____ (Flor de un Día, Depósito Automático Salarios, Cash Back) un monto total de ¢ _____, indique monto en letras: _____ . Con las condiciones señaladas en la parte B.

RENOVACIÓN. Autorizo a la JAFAP UCR para que se renueve el certificado N° _____. A su vez solicito que el mismo se renueve de la siguiente manera: **1-** Mismo monto, **2-** Aumente, **3-** Disminuye debitando y/o acreditando mi cuenta _____ (Flor de un Día, Depósito Automático Salarios, Cash Back) un monto de ¢ _____, indique monto en letras: _____ . Con las condiciones señaladas en la parte B.

B- Condiciones de la inversión.

Plazo de inversión _____ días.

Forma de pago de intereses: **1-** Al vencimiento **2-** Cupón Mensual*

*Indique en que cuenta (Flor de un Día, Depósito Automático Salarios, Cafeto, Pastora o Jícara) desea depositar el cupón mensual _____.

Condiciones Generales:

- I. En caso de detectar datos incorrectos, alteraciones o tachones en esta autorización, se procederá con la anulación inmediata.
- II. Las fechas de vencimiento deben pactarse para días hábiles.
- III. Sírvase a enviar esta boleta al correo electrónico ahorros@jap.ucr.ac.cr
- IV. Si desea realizar renovación por el mismo monto, puede solicitarlo mediante una nota de correo electrónico. Bajo la condición que sea desde una dirección de correo registrada en nuestra base de datos, siendo lo contrario se procederá con la confirmación telefónica del mismo.

Firma de la persona afiliada

Recibido por JAFAP, Sello y Firma