

# SOLICITUD DE RETIRO



Fecha: MM / DD / AAAA

Señores

FONDO DE EMPLEADOS FEAVANZA

**Me permito solicitar mi retiro al FONDO DE EMPLEADOS DE FEAVANZA por:**

Retiro voluntario de la compañía  Despido  Económicos

Otros  ¿Cual?

Por lo tanto solicito cruzar mis aportes y ahorros a la fecha con mis obligaciones y en caso de existir saldos a mi favor solicito consignar en la siguiente cuenta. En caso de que queden saldos a favor del fondo autorizó sean el cruzados con mis prestaciones sociales.

No. Cuenta  Banco  Ahorros  Corriente

Solicito enviar liquidación a la dirección electronica

**Otros servicios, por favor indicar:**

Medicina Prepagada  Cancelar  Pasar a cuenta individual

Emergencia Médica  Cancelar  Pasar a cuenta individual

Poliza de exequial  Cancelar  Pasar a cuenta individual

Poliza de vehiculo  Cancelar  Pasar a cuenta individual

Poliza de hogar  Cancelar  Pasar a cuenta individual

**Plan Celular:** indicar las líneas celular que tiene actualmente.

el fondo solo podrá reportar el retiro del corporativo, no podrá cancelar ni pasarla a prepagado esta gestión deberá realizarla personalmente por las líneas de servicio del operador.

Línea No. 1

Línea No. 2

Línea No. 3

Línea No. 4

Atentamente,

Firma del asociado (NOMBRE CLARO DEL ASOCIADO)

C.C.

**Nota:** En caso de retiro de la compañía usted puede continuar siendo asociado a FEAVANZA como asociado por extensión, si tiene más de 2 años continuos o discontinuos de antigüedad como asociado.