



SOLICITUD DE LIQUIDACION DE AHORROS Y DIVIDENDOS

Socios acogidos pensionados depositantes
Socios pensionados depositantes

PARTE I A SER LLENADA POR EL SOCIO	
1. Nombre y Apellidos del Solicitante	
2. Dirección Residencial	
3. Dirección Postal	
4. Núm. Seg. Social	
5. Teléfono _____ Celular _____	E-Mail _____
6. Sistema de Retiro al que pertenece	
7. Intereso continuar acogido al seguro: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
8. Intereso continuar con descuento de ahorros: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Solicito la liquidación de mis ahorros y dividendos acumulados a _____ en la Fecha Asociación y autorizo que se cancelen las deudas vigentes, si alguna. Certifico que la información que antecede es correcta.	
_____ Firma del Solicitante	_____ Fecha
PARTE II PARA USO INTERNO DE AEELA	
Liquidación Procesada Número: _____	
Ajuste Procesado Número: _____	_____ Firma Autorizada