



## SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DE AHORROS Y DIVIDENDOS

“Con la Asociación de Empleados, sé que lo estoy haciendo bien”

### INSTRUCCIONES

1. Deberá llenar todos los encasillados y firmar, de lo contrario se le devolverá la solicitud.
2. Deberá incluir dirección física, postal y teléfono.
3. Tiene que estar certificada por su agencia (oficinas centrales).
4. Deberá acompañarla con una certificación de ASUME expedida dentro del período de noventa (90) días.
5. Deberá acompañar una certificación de la Administración de los Sistemas de Retiro de ELA, cuando aplique.
6. El socio que no sepa o no pueda leer y/o escribir debe comparecer acompañado de una persona que lo identifique a nuestra Oficina Central o a cualesquiera de nuestras Sucursales para presentar este documento. Ambos deberán traer sus respectivas identificaciones. El testigo deberá proveer identificación vigente, con foto y firma; y debe saber leer y escribir.
7. Si el socio está incapacitado para firmar, la persona encargada deberá presentar documento de tutor legal emitido por el Tribunal.
8. El reclamante del socio fallecido, si es cónyuge viudo (a) deberá completar el apartado número II.

**SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DE AHORROS Y DIVIDENDOS**ORIGINAL - ASOCIACION  
COPIA - ASOCIADO

"Con la Asociación de Empleados, sé que lo estoy haciendo bien"

**PARTE I A SER LLENADA POR EL SOCIO**

1. Nombre y Apellidos		Núm. Empleado	Núm. Seg. Social
2. Dirección Residencial			Teléfono
3. Dirección Postal			
			Código Postal
4. Indique la agencia anterior donde trabajó		Fechas	
Agencia	Puesto - Ofic. Neg. o División	Comenzó Trabajar	Terminó
Zona o Pueblo			
a)			
5. Fecha de Efectividad de la Renuncia		6. Tiene AEELA Mastercard Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Indique Fecha (s) de Licencia (s) sin Sueldo		Número de cuenta: _____	
		7. Nombre y dirección del pariente más cercano que no viva con usted	

SOLICITO la liquidación de mis ahorros y dividendos acumulados en esa, Asociación hasta la fecha de mi separación del servicio público. CERTIFICO que la información aquí ofrecida es correcta:

\*Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Testigo

**NOTA: Debe acompañarla con las siguientes certificaciones de deuda:**

- \* Administración para el Sustento de Menores (ASUME) (90 días)
- \* Administración de los Sistemas de Retiro de Empleados del Gobierno y la Judicatura - Certificación del Préstamo Personal y de Viaje Cultural. (no aplica a socios que se acojan a los beneficios de jubilación)

\*

\* Para uso exclusivo de casos en que los socios no sepan firmar

**PARTE II PARA SER LLENADA POR EL RECLAMANTE DE UN SOCIO FALLECIDO SI ES CÓNYUGE VIUDO (A)**

Si es cónyuge viudo favor de indicar la forma en que se constituyó el matrimonio con el socio fallecido:

- Bajo el régimen de Sociedad Legal de Gananciales.  Bajo Capitulaciones Matrimoniales

**PARTE III A SER LLENADA POR LA AGENCIA**

Nombre del Asociado \_\_\_\_\_

Agencia \_\_\_\_\_ Seguro Social \_\_\_\_\_

Fecha (s) de Licencias sin Sueldo Desde: (sea Específico)

1. \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Fecha de Efectividad de la Renuncia \_\_\_\_\_ Razón de Cese \_\_\_\_\_

Sistema de Retiro al cual pertenece \_\_\_\_\_

**SI VA A COMENZAR A TRABAJAR EN OTRA AGENCIA FAVOR INDICAR:**

- a) ¿Cuál? \_\_\_\_\_ b) Fecha \_\_\_\_\_

LOS SIGUIENTES DESCUENTOS DE SU SUELDO MENSUAL FUERON REALIZADOS PARA LA ASOCIACIÓN DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES (3) MESES DE TRABAJO.

MESAHORROSSEGUROPRÉSTAMO

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**CANTIDAD ACREDITADA A LA DEUDA DE SUMA GLOBAL DE VACACIONES\* \$ \_\_\_\_\_**

\*NETO ENVIADO A LA ASOCIACIÓN PARA ACREDITAR A LA (S) DEUDA (S).

(Firme en forma legible)

Certifico que he verificado toda la información ofrecida anteriormente y que es completamente correcta:

Preparado por \_\_\_\_\_

Teléfono Funcionario Autorizado (Indicar Ext.) \_\_\_\_\_

Dir. de Recursos Humanos o su Representante Autorizado (Use letra de molde)

Nómina Núm. \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Fecha de Certificación \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_