

COOPECAJA R.L.

Una cooperativa como ninguna...

KIT DE AHORRO A LA VISTA

AHORRO

Dentro de este paquete usted encontrará:

- Instrucciones
- Formula de Ahorro



COOPECAJA R.L.

Bienvenido!

Gracias por seleccionar Coopecaja R.L. para comenzar a ahorrar hoy mismo.

Para facilitar el proceso de apertura o incremento de ahorro hemos puesto a su disposición este documento el cual lo guiará paso a paso para que inicie su ahorro hoy mismo.

Primer Paso: LLENAR LA BOLETA DE AHORRO A LA VISTA

Por favor proceda a llenar el formulario de forma completa.

Nuestro formulario esta desarrollado para que pueda fácilmente imprimirlo y llenarlo.

PASOS PARA LLENAR EL FORMULARIO DE AHORRO:

1. Escriba la fecha en la casilla respectiva usando el sistema dd / mm / aa (ejemplo: 20/05/2008).
2. Escriba su primer apellido y segundo apellido tal y como aparece en su cédula en la línea correspondiente (ejemplo: López Salas)
3. Escriba su nombre completo tal y como aparece en su cédula en la línea correspondiente (ejemplo: Víctor)
4. Escriba su número de identificación tal y como aparece en la cédula (ejemplo: 1-0235-0289)
5. Escriba el nombre de su centro de trabajo (ejemplo: Hospital México)
6. Escriba su departamento en la casilla correspondiente (ejemplo: Registros Médicos)
7. Escriba el número de su centro de trabajo donde se le pueda localizar oportunamente (ejemplo: 2223-0111 ext. 1234)
8. Escriba el número de su casa donde se le pueda localizar oportunamente (ejemplo: 2240-3235), sino posee déjelo en blanco.
9. Escriba claramente su cuenta de correo electrónico (ejemplo: vlopez@ccss.sa.cr)
10. Marque con una equis (x) si es apertura o aumento de ahorro y llene la casilla correspondiente (ejemplo: (x) apertura ₡5.000)
11. Firme la solicitud en la casilla especificada (firme tal y como aparece en su cédula de identidad), además escriba nuevamente su número de cédula



COOPECAJA R.L.

Segundo Paso: ENVIAR DOCUMENTACION A COOPECAJA R.L.

Este es el último paso para empezar a disfrutar de su ahorro en Coopecaja R.L., ahora simplemente envíenos el formulario anterior por alguno de los siguiente canales:

1. Personalmente:

Entréguelo personalmente o mediante un tercero en nuestra Unidad de Captación o Departamento de Mercadeo, estamos ubicados en San José, Costa Rica, avenida 8, calles 5 y 7, 300 sur puerta principal de la Caja Costarricense de Seguro Social, 300 metros sur, 25 Este, o bien de la Casa del Tornillo, Paseo de los Estudiantes 150 metros oeste. Nuestro horario de atención es de Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m. en jornada continua.

2. Contacte un Asesor Financiero:

Con este método usted no tendrá que desplazarse hasta nuestras oficinas, nosotros le enviaremos un asesor financiero a su centro de trabajo, mismo que esta totalmente a su disposición para ayudarle no solo con la afiliación, sino además con trámites de inversión, ahorros y crédito. Llámenos al 2542-1108 y con gusto coordinamos la visita de nuestro asesor.

3. Encomienda:

Si es usted residente de alguna zona alejada, déjenos darle una mano, envíe sus documentos de afiliación en un sobre sellado a nuestras oficinas vía encomienda, una vez que la haya enviado, solo llámenos al 2542-1000 y dénos su número de guía, el resto lo hacemos nosotros.



una solución inmediata

Al abrir su Ahorro a la Vista con un monto mínimo de €8.000 mensuales, participa en el sorteo de:

€500.000

Depositados en su cuenta de Ahorro a la Vista.*

COOPECAJA R.L.

Llámenos: 2642-1000
www.coopecaja.com

FECHA DEL SORTEO 12 DE FEBRERO DE 2010

*Aplican restricciones. Debe mantener un saldo diario mínimo de €8.000 en su cuenta. Ver reglamento en www.coopecaja.com promoción válida del 16 de marzo de 2009 al 6 de febrero de 2010.

BOLETA DE INSCRIPCION

DIA	MES	AÑO

PASO 1: ESCRIBA SUS DATOS PERSONALES

Apellidos: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Centro de Trabajo: _____

Departamento: _____

Oficina: _____ Casa: _____

Email: _____

PASO 2: CUANTO DESEA AHORRAR AL MES?

APERTURA

€

AUMENTO | Monto a Aumentar: € _____

€ cuota actual € nueva cuota

Por este medio autorizo expresamente a mi patrono para que rebaje mensualmente de mi salario o pensión la suma mensual arriba estipulada a favor de COOPECAJA R.L., a efecto de atender este ahorro.

Firma

Cédula

Una cooperativa como ninguna...