



Asociación Solidarista de Empleados de Scotiabank de Costa Rica y Afines

Teléfono: 2220-30-11

E-mail: servicioalcliente@asoscotiabank.com

Boleta de Desafiliación

Fecha: _____

Yo _____ con número de cédula _____ presento mi renuncia a la Asociación Solidarista de Empleados de Scotiabank de Costa Rica y Afines, a partir del ____ de _____ del _____.

Motivo de la renuncia: _____

NOTA IMPORTANTE: A la vez manifiesto que conozco las implicaciones de mi decisión:

1. Que al tener préstamos a la hora de renunciar a la Asociación, mi ahorro personal se utilizará para cancelar las deudas pendientes con la Asociación.
2. Que si la renuncia es únicamente a la Asociación o sea que continuó trabajando con la Institución, la cuota obrero patronal por ser un adelanto de la cesantía queda en custodia en la Asociación.
3. Que si la renuncia es a la Institución y no laboraré más, el ahorro patronal será entregado inmediatamente.
4. Pierdo mis derechos a los beneficios estipulados en el Reglamento del Fondo de Mutualidad y Socorro; así como todos los aportes realizados.

Atentamente,

Firma del Asociado (a)

Copia: **Administración**



Asociación Solidarista de Empleados de Scotiabank de Costa Rica y Afines

Teléfono: 2220-3011

E-mail: servicioalcliente@asoscotiabank.com

Boleta de Desafiliación

ENCUESTA DE DESAFILIACIÓN

Estimado señor (a) (ita):

Le solicitamos respetuosamente completar la siguiente encuesta, cuyos fines son estadísticos.
Agradecemos su colaboración.

1. Marque con una "X" la (s) razón (es) por las cuales presenta su renuncia a Asoscotiabank.

- a) Problemas de liquidez
- b) Facilidades crediticias en otras entidades financieras
- c) Servicios de Asoscotiabank no le satisface
- d) Desacuerdo en cuanto a políticas y procedimientos de Asoscotiabank
- e) Otras (especifique)
- f) _____
- g) _____

2. ¿Volvería a afiliarse?

Sí _____

No _____

ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS
DE SCOTIABANK DE COSTA RICA Y AFINES

Asociación Solidarista de Empleados de Scotiabank de Costa Rica y Afines