

SOLICITUD DE RETIRO FONDO DE CAPITALIZACIÓN LABORAL (FCL)

Nombre completo:		
Tipo de identificación:		Número de identificación:
Correo electrónico:		
Número de teléfono:		Fecha:
Provincia:	Cantón:	Distrito:
Dirección exacta:		
Motivo de retiro:		
Patronos a retirar:		

FORMAS DE PAGO

100% Depósito en cuenta de ahorro Sinpe No. IBAN _____ (22 dígitos).

100% Cheque (se retira únicamente en Oficinas Centrales, 5 días hábiles después de cancelado su trámite, presentando su documento de identidad vigente y en buen estado).

Aporte extraordinario a:

_____ % Trasladar al Fondo Voluntario N° contrato _____ Operadora destino: _____

_____ % Depósito en cuenta de ahorro Sinpe No. IBAN: _____ (22 dígitos)

Medio preferido por el cual ser contactado: **Teléfono celular**
Correo electrónico

Firma y cédula de la persona afiliada: _____

USO INTERNO

Yo _____, de la sucursal _____, corroboro que la identificación presentada corresponde a documentación original, válida, sin alteraciones y vigente. Así mismo, la identificación corresponde a la persona que realizó el trámite y la firma del documento es igual a la identificación. Firma y cédula: _____

REQUISITOS

Adjuntar los siguientes documentos:

- Documento de identidad, vigente y en buen estado (en caso de extranjeros, documento DIMEX vigente y número de asegurado social).
- Carta patronal que indique el cese de funciones con fecha de la ruptura y firma del patrono.
- Quinquenio: en algunos casos se les contactará para que presenten carta patronal indicando la continuidad laboral.