



**Asociación Solidarista de Empleados de GBM de Costa Rica S.A.
y Empresas Afines**

Fecha: _____

Quien suscribe (nombre completo) _____, portador (a) del número de cédula _____, número de colaborador _____ de forma manifiesta y voluntaria presento mi renuncia a ASEGBM. El motivo de mi renuncia es el siguiente _____

_____.

Importante: A continuación, se me detallan las implicaciones de renunciar a ASEGBM:

1. Los créditos con respaldo de disponible que mantengan saldo al momento de la desafiliación se cancelaran con su ahorro obrero.
2. En caso de que al aplicar el ahorro obrero mantenga saldos de créditos, se incrementará la tasa de interés un 2%.
3. Si el empleado se retira de la Asociación, pero continúa trabajando en la empresa, el aporte patronal quedará en custodia y se reintegrará únicamente en caso de salida de la empresa.
4. No recibirá la cuota de aporte patronal a partir de aprobada la renuncia.
5. Pierdo mis derechos a los beneficios estipulados con la Póliza Colectiva de Vida.
6. Pierdo mis derechos a los beneficios estipulados en los convenios con los proveedores de ASEGBM.
7. Para reingresar deberán de completar de nuevo todos los requisitos para incorporarse como nuevos asociados.
8. No podrá solicitar ningún crédito hasta haber cumplido un plazo de seis meses a partir de la fecha en que se oficialice su re-afiliación.

Manifiesto que he leído detenidamente todas las implicaciones de mi renuncia, que las comprendo en su totalidad y que estoy de acuerdo con las mismas.

Firma del Asociado(a) _____

Teléfono: _____

Correo electrónico _____

Copia: **Administración
Interesado**



ENCUESTA DE DESAFILIACIÓN

Estimado señor(a):

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 ASEG BM

- a) Problemas de liquidez
- b) Facilidades crediticias en otras entidades financieras.
- c) Servicios de ASEG BM no le satisface.
- d) Otras (especifique)

2. Volvería a afiliarse?

Sí _____

No _____