

**SOLICITUD PARA LA CANCELACIÓN DEL AHORRO PROGRAMADO**

Fecha: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_,

solicito la cancelación total sobre mi (s) ahorro(s) programado(s):

TIPO DE AHORRO

- AHORRO NAVIDEÑO  
 AHORRO MARCHAMO  
 AHORRO ESCOLAR  
 AHORRO VACACIONAL  
 AHORRO LARGO PLAZO

NÚMERO DE CONTRATO

(opcional- en el estado de cuenta)

---

---

---

---

---

Esta cancelación quedará en firme el próximo mes, por lo que durante el mes en curso los rebajos se realizarán con normalidad, no obstante, todo se le reintegrará en su cuenta (registrada en ASEGOSEP) con el depósito de su ahorro.

Política: En caso de realizar retiros anticipados de sus ahorros programados, se le aplicará un cobro administrativo de ₡1000 (mil colones). Tome en cuenta que puede trasladar su ahorro programado al largo plazo, al cual no se le aplica cobro por retiros anticipados.

---

**FIRMA SOLICITANTE**

(Se debe firmar a mano o con firma digital)

---

**CÉDULA No.**