



Fecha de Solicitud		
Día	Mes	Año

## SOLICITUD DE RETIRO

Nombre: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Deseo retirarme de la Cooperativa COOPERAEL por la siguiente razón:

(Marque con una X la opción que motiva su solicitud de retiro)

- Tengo dificultades Económicas       Me retiro de la Empresa  
 No estoy conforme con el servicio       No se cumplieron mis expectativas  
 Solicité un crédito o servicio y me fue negado  
 Otra ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso de que posea saldos a favor deseo que éstos me sean consignados:

Nomina

Cuenta Bancaria

Cuenta No \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_ Ahorros  Corriente

### CONDICIONES GENERALES PARA EL RETIRO

\*Autorizo a COOPERAEL para que de las sumas de que soy titular por cualquier concepto sean utilizados para la cancelación total o abono extraordinario a las obligaciones que tenga con COOPERAEL; para el valor que adeude por los servicios complementarios, tales como: plan exequial y Pólizas. Igualmente conozco, que, con ocasión del retiro, los servicios antes señalados serán revocados.

\*Conozco y acepto que al retirarme de COOPERAEL, los beneficios a que tenía derecho como Asociado, serán cancelados de manera inmediata.

\*La devolución de los aportes, si es el caso, se hará en un plazo de 30 días calendario, contados a partir de la fecha de radicación de la solicitud.

\*Recuerde que puede solicitar su reingreso: La primera vez, transcurridos tres (3) meses de su retiro. La segunda vez, pasado seis (6) meses de su retiro. A partir de la tercera vez, podrá solicitar su reingreso transcurrido un (1) año a partir de la fecha de su desvinculación.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

Fecha Recepción Documento: \_\_\_\_\_

Observaciones:

Espacio exclusivo Cooperael