+57 315 851 9198
fondoempleados@redcol.co

Solicitud Ahorro programado

Yo, _____ identificado(a) con la cédula No. _____, Colaborador de: _____ autorizo a Redcol Partners realizar el descuento por Nomina, por valor de $ _____, para activar el ahorro programado/contractual, a partir del mes _____ del año _____. Con el siguiente plan:

(Aporte mínimo $20.000)

Disponibilidad Inmediata _____

Seis (6) Meses _____

Nueve (9) meses _____

Manifiesto que conozco y acepto el reglamento de ahorro, que rigen al Fondo Redcol Partners, de igual forma acataré las decisiones que en desarrollo de sus actividades dicten los organismos encargados de su dirección y administración.

Atentamente,

_____

Nombre:
Cedula: