

Instructivo para completar formulario de opción de cobro de excedentes

En el siguiente instructivo se detalla de qué forma completar correctamente el formulario de opción de cobro de excedentes. Es de vital importancia que imprima el mismo y lo complete tal cual se especifica a continuación:

- 1 En la parte superior de la hoja, debe completar **todos** los campos con su datos personales actualizados: Apellidos, nombres, cédula de identidad, dirección completa (calle, número y apartamento), teléfono, localidad y departamento.

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | |
|-----------------------------|---|--------------|---|
| APELLIDOS | ✓ | | |
| NOMBRES | ✓ | C.I. | ✓ |
| CALLE | ✓ | N° | ✓ |
| | | APTO. | ✓ |
| | | TEL. | ✓ |
| LOCALIDAD | ✓ | DEPARTAMENTO | ✓ |

- 2 A continuación, tiene 3 opciones de cobro para su elección. Debe marcar con una cruz la de su preferencia.

● Opción 1

DEPÓSITO EN LA CUENTA DE LA AFAP EN CALIDAD DE AHORRO VOLUNTARIO



Al elegir esta opción sus excedentes generados se le depositarán en su cuenta de ahorro como aporte voluntario.

● Opción 2

APERTURA CAJA DE AHORROS EN EL BROU



Al elegir esta opción se le abrirá una cuenta en el Banco República, en donde se le depositarán sus excedentes generados. Una vez entregado el formulario ante República AFAP y gestionada la tarjeta, nos contactaremos con Ud. para coordinar el retiro de la misma.

● Opción 3

DEPÓSITO EN CUENTA PROPIA



Al elegir esta opción sus excedentes generados se le depositarán en la cuenta de su preferencia.

Debe marcar con una cruz el tipo de cuenta y el tipo de moneda que corresponde:

● **Tipo de cuenta**

| | |
|------------------|--------------------------|
| CAJA DE AHORRO | <input type="checkbox"/> |
| CUENTA CORRIENTE | <input type="checkbox"/> |



● **Tipo de moneda**

| | |
|-------------------|--------------------------|
| MONEDA NACIONAL | <input type="checkbox"/> |
| MONEDA EXTRANJERA | <input type="checkbox"/> |



Y completar los siguientes datos:

| | |
|--|---|
| NOMBRE DEL BANCO  | NÚMERO DE LA CUENTA  |
| SUCURSAL  | OTROS  |

③ Finalmente debe completar lugar, fecha, firma y aclaración:

| |
|--|
| Lugar y Fecha:  |
| FIRMA DEL AFILIADO  |
| Aclaración de Firma  |