



FORMATO SOLICITUD RETIRO VOLUNTARIO

Versión: 2  
Código: FRM-SRV-01  
Fecha: NOVIEMBRE 18 2020

Fecha:

Yo:

Identificado (a) con CC-CARNET EXT No:

de:

Solicito de forma voluntaria la desvinculación de FEMCHALLENGER por (el) o (los) siguientes motivos:

1	Calamidad Domestica	
2	Capacidad de pago	
3	Cupo de crédito	
4	Disminución del ingreso	
5	Pago de tarjetas de crédito	
6	Pago de créditos Bancarios	
7	Pago de servicios	
8	Pago de impuestos	
9	Pago de administración	
10	Pagos educativos	
11	Inconformidad con políticas del Fondo	
12	Inconformidad con el servicio prestado	
13	Inconformidad por créditos negados	
14	OTRO. ¿CUAL?	

**IMPORTANTE:** Entiendo y acepto que a partir de la fecha de mi solicitud de desvinculación como asociado de Femchallenger, yo y mi grupo familiar dejo de gozar de todo tipo de beneficios y actividades actuales o futuras por parte del Fondo de Empleados, entiéndase por esto, aplicación de rendimientos, cobertura en seguros en general, cobertura en previsión exequial y demás actividades de bienestar social.

Cordialmente,

Firma

Sección

Extensión

Celular