**INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL AHORRO ESCOLAR**

|  |
| --- |
| **Perfil de Ahorrante de ahorro escolar** |
| Está dirigido a los asociados que deseen generar un fondo anual, mediante aportaciones mensuales, que les permita disponer de recursos para la época de entrada a clases. |
| **Características** |
| **Moneda** | **Colones** |
| Tasa de interés: | Tasa de interés actual: Rige la tasa TRI (Tasa de referencia interbancaria) correspondiente a 12 meses plazo más un punto porcentual, sin que la sumatoria de dichos porcentajes, supere la rentabilidad neta de la cartera de inversiones de ASEBANPO menos un punto porcentual. Ajustándose el primer día de cada año.*Los intereses acumulados de todos los ahorros que mantenga con ASEBANPO, a excepción de ahorros a la vista, y éstos superen medio salario base ₡225.100.00 (salario base ₡450.200.00 Oficinista 1 del Poder Judicial), serán gravados con un 8% del impuesto sobre la renta.* |
| Mecanismo de suscripción | Mediante boleta de ahorro autorizando a la Asociación para que realice la deducción de planilla. Dicho plan de ahorro podrá realizarse una única vez al año. |
| Monto mínimo de aporte | ¢1,250.00 semanales (¢5,000.00 por periodo).El registro del ahorro escolar se llevará en cuentas individualizadas por asociado.El asociado podrá solicitar incrementos o disminuciones del monto mensual del ahorro, mediante una nueva boleta de ahorro. En el caso de disminución debe aportar al menos el mínimo establecido. |
| Aportes extraordinarios | Solamente se puede realizar aportes mensuales, previamente definidos contra la firma del prospecto, **no se permite realizar aportes extraordinarios.** |
| Plazo de inversión | Comprende del primer período al décimo segundo período de planilla de cada año. No obstante, el ahorro se puede suscribir en cualquier momento del año, manteniéndose invariable la fecha de finalización. (Décimo segundo periodo).  |
| Forma de liquidación | Se liquidará automáticamente el viernes de la tercera semana de enero, mediante depósito a la cuenta del asociado en el Banco Popular previamente registrada. En caso de que la fecha de devolución coincida con un día feriado, la devolución se ejecutará automáticamente en el siguiente día hábil. La liquidación anual no implica la suspensión del plan de ahorro, por lo que se continuará con la deducción para el año siguiente, a menos que el asociado desee realizar modificaciones, para lo cual deberá llenar nuevamente la boleta de ahorro. En caso de que quiera eliminarlo deberá comunicarlo mediante correo electrónico.  |
| Penalización  | Se permitirá realizar 3 retiros parciales durante el periodo de vigencia del ahorro, **en el 4to retiro se procederá con el cierre del mismo, pudiéndose su reapertura hasta el siguiente periodo,** se le cobrará una comisión del 2% sobre el total del retiro realizado o el porcentaje acordado por la Junta Directiva, dicha comisión no podrá ser mayor al 100% de los intereses generados. Dicha solicitud deberá realizarse mediante nota o correo electrónico personal a: asolidarista@bp.fi.cr  |
| Salida del asociado | En caso de renuncia voluntaria a la asociación, pero continúa laborando para la institución, la liquidación del ahorro se realizará en la fecha establecida, es decir el viernes de la tercera semana de enero. Si el funcionario deja de laborar de forma definitiva para la institución el ahorro será depositado en conjunto con la liquidación de la asociación. |
| Estados de cuenta | El saldo del ahorro escolar y sus intereses se incorporará en el estado de cuenta mensual que se entrega a cada asociado de forma electrónica.  |

**Boleta de solicitud de Ahorro Escolar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Primer apellido** | **Segundo apellido** | **Nombre completo** | **Número de cédula** |
|  |  |  |  |
| **Teléfono de Habitación:** | **Teléfono de oficina:** | **Correo del trabajo:** | **Correo personal:** |
|  |  |  |  |
| **Datos Laborales** | ( ) Banco Popular  | ( ) Popular Seguros | ( ) Otro, indicar: |
| **Información Bancaria:** | **Tipo de cuenta:** | **Cuenta corta:** | **No. Cuenta cliente (17 dígitos):** |
| ( ) cta. cte. ( ) cta. ah**.** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Ahorro:** | **Apertura de ahorro ( )** | **Cambio de cuota ( )** |  |
| **A partir del periodo:** |  |
| **Monto del aporte:** | Semanal:¢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nueva cuota: ¢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Observación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El suscrito afiliado a ASEBANPO, manifiesto conocer la información del ahorro escolar y acepto las condiciones anteriormente descritas, a la vez que autorizo la deducción o aplicación del ahorro según la información brindada anteriormente.

En FE de lo anterior, firmo el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma