

SOLICITUD CARTA DE RESGUARDO

NOMBRE SOCIO _____
Nº ROL _____ FECHA DE SOLICITUD _____
Nº RUT _____
NOMBRE INSTITUCIÓN _____
NOMBRE BENEFICIARIO _____
MOTIVO DE LA SOLICITUD _____

Autorizo al Fondo de Bienestar Social del Banco Bice, Filiales y Empresas relacionadas para solicitar a mi empleador la diferencia que se produce una vez rebajadas las bonificaciones a que tenga derecho, ya sea en un solo pago o mediante cuotas descontadas de mi remuneración mensual, de acuerdo lo determine el Fondo de Bienestar.

En caso de producirse mi retiro voluntario o la desvinculación de mi persona de la empresa, autorizo desde ya a mi empleador para descontar de la indemnización que pudiere corresponderme, la totalidad de los valores que a esa fecha me encuentre adeudando al Fondo de Bienestar Social de los Trabajadores del Banco BICE, Filiales y Empresas Relacionadas, según liquidación que el mismo Fondo practique a esa fecha.

Queda asimismo facultado el Fondo para efectuar la liquidación y pago de los dineros por mí adeudados, y para requerir a mi empleador el descuento de los mismos de la indemnización que me corresponda.

FIRMA
Fecha _____

APROBACION DIRECTORIO

APROBADO

RECHAZADO

Presidente

Tesorero

Secretario

Director

Director

FECHA _____