



Asociación Solidarista de Empleados de Correos de CR
Cédula Jurídica : 3-002-260850

Boleta de Afiliación DO-001

Fecha : ____ / ____ / ____

Estimados Señores, Junta Directiva

Por medio de la presente, solicito a la Asociación Solidarista de Empleados de Correos de CR ser asociado de esta entidad; y además autorizo de manera voluntaria a Correos de CR para que me sea deducida de manera mensual de mi salario el 4% correspondiente a Ahorro Obrero, lo cual me acredita como asociado activo.

Datos Personales

Nombre completo: _____

Cédula de Identidad: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____

Teléfono: ____ - ____ Celular: ____ - ____ Correo personal: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Otras Señas: _____

Datos Laborales

Fecha de Ingreso a Correos de CR : ____ / ____ / ____

Sucursal o Centro de Trabajo : _____ Provincia: _____

Departamento: _____ Puesto que desempeña: _____

Teléfono de Trabajo: _____ Correo Institucional: _____

Beneficiarios /as

En caso de fallecimiento, autorizo a que mis ahorros sean entregados a los siguientes beneficiarios:

Nombre Completo: _____

Cédula de Identidad: _____ Parentesco: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ % de beneficio: _____

Telefono de Contacto : _____ Correo: _____

Nombre Completo: _____

Cédula de Identidad: _____ Parentesco: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ % de beneficio: _____

Telefono de Contacto : _____ Correo: _____

Firma solicitante. _____ **por ASOECORR.** _____



Entre nosotros **Laura Bogantes Matamoros** en calidad de **Presidenta** con facultades de Apoderado Generalísimo sin límite de suma de la **Asociación Solidarista de Empleados de Correos de Costa Rica**, con cédula jurídica **3-002-260850**; inscrita en el Departamento de Organizaciones Sociales, mediante la resolución número 2137 del 31 de enero del 2000, tomo 3 folio 353, sientto 2072, expediente A . C 456 domiciliada en San José, en adelante llamada **ASOECORR**; y Yo

_____, mayor, portador de la **cédula de identidad número**

_____, que labora para **CORREOS DE CR**, ASOCIADO acordamos suscribir el presente **Contrato de Préstamo Mercantil Revolutivo**, el cual se registrá por las disposiciones legales y reglamentarias al respecto y por las siguientes CLAUSULAS:

Primera. **DEL OBJETO**

El presente contrato tiene como objeto que el asociado de ASOECORR pueda utilizar la mensajería interactiva con la Base de Datos del Sistema CODEAS, para acceder y solicitar información personal de forma individual; mediante su teléfono móvil número **+506** _____, del cual **estará recibiendo información y procesando préstamos de recargas a números prepago**.

Segunda. **TIPOS DE CRÉDITO Y DISPONIBLE**

En virtud del artículo anterior, ASOECORR otorgará al asociado **Préstamo revolutivo** según el siguiente disponible:

a. **PRESTAMO RECARGA TELEFONICA** Se prestará bajo esta línea un máximo de **¢20.000,00 colones**, los cuales serán utilizados para recargar celulares prepago según el asociado disponga, para las diferentes operadores del país (**CLARO - MOVISTAR - KOLBI**); el monto de recargas solicitado por el asociado **será cargado a su estado de cuenta y deberá ser cancelado en máximo 1 quincena** mediante deducción de planilla o pago por depósito a las cuentas de ASOECORR según corresponda. Se aclara que en caso de salida de ASOECORR o liquidación total por Correos de CR el préstamo será cancelado con sus aportes.

Tercera. **DE LA INFORMACIÓN**

La información que se proporcionará mediante este medio, será correspondiente a " Saldo de créditos y productos". Además de lo anterior, ASOECORR podrá enviar publicidad correspondiente a saldos de mis préstamos , productos y cualquier otra información que considere pertinente.

Cuarta. **DE LAS RESPONSABILIDADES**

El asociado reconoce que es el responsable absoluto por el uso de su teléfono celular, para los trámites y consulta de sus datos, por lo cual exime 100% a ASOECORR del mal uso que se pudiese dar por el manejo de terceras personas a la hora de solicitar información y tramitar préstamos de recarga mediante su número celular registrado.

El asociado entiende y acepta que este servicio es preferencial por ser miembro de ASOECORR y podrá utilizarlo **únicamente durante el tiempo que sea asociado**; ASOECORR se guarda el derecho de asignar o retirar este servicio.

Quinta. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES**

El asociado declara conocer las disposiciones vigentes de este contrato y se compromete a su fiel y estricto cumplimiento. En este mismo acto, autoriza a ASOECORR a realizar los trámites correspondientes para poner en marcha la utilización de dicho servicio.

Sexta. **INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES**

El incumplimiento por parte del asociado a cualesquiera de las condiciones estipuladas en este documento, verificada por ASOECORR dará por terminado el servicio.

Sétima. **OTRAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS**

El asociado da su consentimiento para que durante el trámite y hasta la cancelación de esta operación ASOECORR obtenga mis datos personales de cualquier ente que los genere, ya sea Protectora de Crédito - Recursos Humanos - SUGEF, etc;

En fe de lo anterior, firmamos en San José el día _____ del mes de _____ del año _____.

Firma del Solicitante. _____