

CIUDAD _____

FECHA (dd/mm/aaaa) ____/____/____

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CLIENTE: _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

CONDICIONES DEL PLAN AHORRO PROGRAMADO "PROYECTA TÚ FUTURO"

CUENTA PRINCIPAL PARA DÉBITO: _____

MONTO MENSUAL DE DÉBITO: _____

FECHA DE INICIO DEL APOORTE (DD/MM/AAA): _____

PLAZO EN MESES: _____

TASA ESTÍMULO: _____

PERIODICIDAD: _____

CUENTA PARA ACREDITAR:
Cuenta de Ahorro Programado

Yo _____, titular de la cuenta principal Nro. _____, declaro expresamente conocer y aceptar las condiciones del PLAN AHORRO PROGRAMADO "PROYECTA TÚ FUTURO" solicitado; mismo que voluntariamente he elegido y que constan en este anexo, documento que suscribo en esta fecha con BANEQUADOR B.P., y autorizo expresamente para que efectúe de manera mensual los débitos de mi CUENTA PRINCIPAL, y la acreditación a mi cuenta de AHORRO PROGRAMADO en los montos y durante todo el plazo de vigencia de este.

CONDICIONES:

- La tasa de interés estímulo se liquidará al término del plazo solicitado por el cliente en su Plan de Ahorro Programado "Proyecta Tú Futuro", siempre y cuando se haya cumplido con el aporte mensual durante el tiempo pactado.
- De incumplirse el plazo solicitado en su Plan de Ahorro Programado "Proyecta Tú Futuro", no se le reconocerán los intereses sobre la tasa estímulo, y se re liquidará a la tasa de interés normal que esté vigente.

Firma del titular / apoderado

Nombre: _____

Nro. Identif.: _____

Firma del Gerente de sucursal / Jefe de agencia

Nombre: _____

Agencia: _____