



COOPERATIVA DE LOS TRABAJADORES DEL ISS

SOLICITUD DE RETIRO

PGC-F-012
20-I-2020
VERSIÓN 9

Ciudad _____

Fecha

D	M	A

Nombre _____ Cedula _____

Teléfono _____

La Cooperativa de los Trabajadores del Instituto de Seguros Sociales, le solicita muy cordialmente diligenciar la siguiente información:

1) ¿Cuál es el motivo de su retiro?

La Cooperativa no cumplió con sus expectativas	No tiene capacidad de Pago	
Demasiado tramite en la documentación	Falta de trabajo estable	
Incumplimiento en los tiempos de prestación del servicio	Cambio de ciudad de residencia	
Mejores oportunidades en otras entidades	Su problema no fue resuelto a tiempo	

Otro: _____

2) ¿Sabía usted que al retirarse de la Cooperativa pierde los siguientes beneficios?

- El beneficio económico del Auxilio Mutualista a sus beneficiarios en caso de su fallecimiento
- El servicio de previsión Exequial para usted y sus beneficiarios
- No se exime de las obligaciones contraídas como codeudor de otro asociado o ex – asociado
- Pierde el beneficio económico de la Condonación de la Deuda en caso de fallecimiento
- Auxilio de Fidelidad

3) Con el ánimo de mejorar la prestación de nuestros servicios a los Asociados, le solicitamos muy respetuosamente realizar las sugerencias y recomendaciones que usted crea convenientes:

4) De existir saldo a favor este debe abonarse a la cuenta de: Ahorros Corriente

N.º _____ del Banco: _____

Firma Asociado

=====

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE COOPTRAISS

=====

Una vez analizado el estado de cuenta del asociado se le plantearon las siguientes opciones:

Continúa con el trámite de retiro: Si ___ No___

Nombre del asesor que recibe la solicitud