

SOLICITUD DE AUXILIO DE SOLIDARIDAD**DATOS ASOCIADO**

Nombre completo: Fecha de solicitud: DÍA | MES | AÑO
Documento de identidad: Tipo documento: Lugar de expedición:
Celular: Estado civil: Fecha de ingreso a la compañía: DÍA | MES | AÑO
Ciudad: Regional: Cargo:

TIPO DE AUXILIO

Accidente grave Desastre natural
Enfermedad catastrófica Destrucción de vivienda
Muerte Otra calamidad:

DETALLE DE LA SOLICITUD

En caso de que se trate del fallecimiento o enfermedad de un familiar, por favor relacione a continuación los datos correspondientes:

Nombres y Apellidos: Parentesco:
Tipo documento: No. documento de identidad:

DATOS DESEMBOLSO

Número de cuenta: Entidad financiera:
Tipo de cuenta: Ahorro Corriente Otra ¿Cuál?

REGLAMENTO

A. Objetivo: Brindar ayuda económica a los asociados y sus familiares dentro del primer grado de consanguinidad, en caso de fallecimiento, desastres naturales, accidente grave, invalidez permanente, incendio, destrucción parcial o total de vivienda y otros casos de calamidad doméstica.

B. Alcance: Aplica para el asociado de Fenalter y/o sus familiares dentro del primer grado de consanguinidad.

C. Requisitos: Para acceder a este auxilio, se establece lo siguiente:

- Certificación expedida por autoridad competente.
- Corriente Otra.

1. El asociado debe tener una antigüedad en el Fondo de mínimo de dos meses.
2. La vigencia será del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año en curso.
3. Deberá diligenciar el presente formato en su totalidad.
4. Adjuntar como soportes las facturas en copia u original junto con la documentación requerida.
5. La documentación puede ser enviada escaneada al correo convenios.fenalter@terpel.com.
6. Para recibir este auxilio el asociado no puede estar en mora por cuotas de créditos, ahorros o servicios.

DOCUMENTOS A ANEXAR

A. En caso de accidente grave: Certificación médica / Historia clínica
Certificación expedida por autoridad competente

B. En caso de enfermedad catastrófica: Certificación médica / Historia clínica

C. En caso de fallecimiento: Acta de defunción
Registro civil del asociado

D. En caso de desastre natural o destrucción de vivienda: Evidencia fotográfica
Certificación expedida por autoridad competente

En constancia de lo anterior, firma a continuación:

Firma del asociado

SOLICITUD DE AUXILIO DE SOLIDARIDAD**APROBACIONES****Este es un espacio para uso exclusivo del Fondo.**

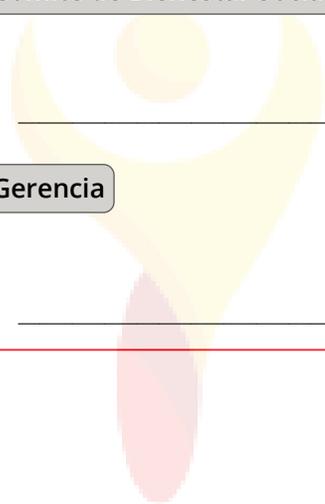
Una vez revisado el formato diligenciado junto con la información y documentación aportada por el asociado, el Comité de Bienestar Social resuelve que la solicitud será:

Aprobada Rechazada Fecha de la decisión:

Observaciones:

Comité de Bienestar Social

Gerencia

 **fenalter**