



# DESCARGO DEL EMPLEADO A LA EMPRESA Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

**RCAA-MPPPOS-002**

**Distrito cooperativo:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

{Día / mes / año}

Yo \_\_\_\_\_ código de empleado Número \_\_\_\_\_, Cédula de Identidad y Electoral Número \_\_\_\_\_, declaro que en fecha \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, he tomado la decisión, de manera libre y voluntaria, de afiliarme en la COOPERATIVA DE AHORRO, CRÉDITO Y SERVICIOS MÚLTIPLES DE LOS TRABAJADORES DE ZONA FRANCA, INC. (COOPNAZONAF), en razón de lo cual autorizo a la empresa \_\_\_\_\_, a deducir de mis ingresos, a través de la nómina ( ) semanal, ( ) bisemanal, ( ) quincenal o ( ) mensual, los montos correspondientes a la cuota de admisión (una sola vez), ahorros, pago de préstamos y/u órdenes de servicios, los cuales he decidido comprometerme a pagar en mi calidad de socio de COOPNAZONAF. También autorizo a deducir del pago de mis prestaciones laborales y/o derechos adquiridos, en caso de que por cualquier motivo finalice mi Contrato de Trabajo con LA EMPRESA donde laboro y tenga pendiente cualquier tipo de deuda con LA COOPERATIVA, por concepto de préstamos, órdenes de servicio o por haber servido de garante en favor de otro (s) socio(s).

Asimismo, reconozco que LA EMPRESA \_\_\_\_\_ solo actuará como intermediario y agente de retención entre COOPNAZONAF y mi persona, por lo tanto, dicha EMPRESA no tiene ninguna responsabilidad presente ni futura en términos legales, morales, ni financieros frente a COOPNAZONAF por cualquier daño moral, físico o financiero causado como consecuencia de las transacciones realizadas por mí con la cooperativa.

## DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Aprovecho la ocasión para dejar claro que, en caso de mi fallecimiento o discapacidad total o parcial (no apto para tomar decisiones), autorizo a la empresa \_\_\_\_\_ a que me descuente todas las deudas pendientes con la cooperativa, de mis prestaciones laborales (Ayuda Económica) y/o derechos adquiridos. Así mismo, autorizo a COOPNAZONAF a descontar de los montos totales conformados por mis ahorros, certificados a plazo fijo, aportaciones de capital y excedentes no recibidos y/o de los intereses que estos hayan generado, cualquier deuda pendiente con esta y, las diferencias a mi favor, sean entregadas a los beneficiarios detallados más abajo, según la distribución porcentual que describo en el siguiente cuadro:

Nombre completo	Cédula N°	Parentesco	% Asignado

**Nombres y apellidos del Empleado** \_\_\_\_\_

**Firma del Empleado** \_\_\_\_\_ **Cédula** \_\_\_\_\_

{Como está en la cédula}