

## SOLICITUD DE RETIRO PARCIAL

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

Yo, \_\_\_\_\_, cédula de identidad  
Nº \_\_\_\_\_ por este medio solicito retirar la suma de (letras)  
\_\_\_\_\_, (monto) \_\_\_\_\_ correspondiente  
al Contrato de afiliación de BN VITAL. A la vez manifiesto que esta decisión es libre y voluntaria, y  
autorizo a BN VITAL a efectuar el cargo porcentual que a la fecha corresponda.

Folio Nº \_\_\_\_\_

Teléfono del afiliado: \_\_\_\_\_

Plan de Pensión Colones A.

Plan de Pensión Colones B.

Plan de Pensión Dólares A.

Plan de Pensión Dólares B.

### Forma de pago:

Cta. Corriente Nº \_\_\_\_\_ A nombre de: \_\_\_\_\_

Cta. de Ahorro Nº \_\_\_\_\_ A nombre de: \_\_\_\_\_

\*Cta. Sinpe Nº \_\_\_\_\_ A nombre de: \_\_\_\_\_

### Firma y Nº de cédula

Nombre Agencia o Sucursal: \_\_\_\_\_ Hecho por: \_\_\_\_\_

\* Para los casos de las cuentas que presentan una inconsistencia producto del pago por medio de SINPE, automáticamente los recursos volverán a la cuenta individual y deberá firmar una nueva solicitud de retiro, queda como responsabilidad del afiliado aportar el número correcto de cuenta cliente.

### Espacio para sello de revisión