

## AUXILIO DEPORTIVO

Fondo de empleados masser – Fonmass Nit. 901.125.647-0

Versión: 1 – 15 /02/2018



### DATOS DEL AFILIADO

|  |  |
|--|--|
| No DE IDENTIFICACIÓN:                  | FECHA DE SOLICITUD:                        |
| APELLIDOS:                             | NOMBRES:                                   |
| CARGO:                                 | ESTADO CIVIL:                              |
| CIUDAD:                                | REGIONAL:                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO: _____              |  |
| ACTIVIDAD GRUPAL: <input type="text"/> | ACTIVIDAD INDIVIDUAL: <input type="text"/> |

### DATOS DEL BENEFICIARIO

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

### DATOS PARA DESEMBOLSO

ENTIDAD BANCARIA: \_\_\_\_\_

TIPO DE CUENTA: AHORROS:  CORRIENTE:

CORRIENTE: NÚMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_

NOMBRE TITULAS DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN TITULAR DE CUENTA: \_\_\_\_\_

**MONTO MÁXIMO DEL AUXILIO: \$50.000**

Para el desembolso es necesario diligenciar el formato y anexar los respectivos soportes en original.

### DATOS DEL BENEFICIARIO

FIRMA ASOCIADO:

FONMAS: \_\_\_\_\_

FECHA DE APROBACIÓN: \_\_\_\_\_

Recuerde que este auxilio es un beneficio de FONMASS para el asociado y/o su grupo familiar básico.