

CHECK LIST

SOLICITUD DE REINTEGRO DE APORTES REALIZADOS

Fecha de Solicitud: ____/____/____

Contrato:

--	--	--	--	--	--

Nombre del Asociado: _____

Concesionario: _____

MOTIVO (Seleccionar el Tipo de Reintegro):

- Venta Caída
- Pago en Exceso
- Comité de Decisión. Minuta: _____
- Traslado de Fondos
- Comunicado
- Vencimiento de Contrato

SOLO PARA USO INTERNO DE CHEVYPLAN

FORMA DE PAGO

- Legal (Cheque)
- Transferencia

REQUISITOS DE CONCESIONARIO (Marcar las casillas de los documentos recibidos del concesionario)

- Copia de todos los depósitos realizados. (Solo ventas caídas)
- Copia Carátula de Contrato. (Solo ventas caídas)
- Carta de Solicitud del Asociado con N° de Cuenta Bancaria de 20 dígitos Firmada igual que en su cedula.** (Aplica para todo tipo de reintegros)
- Copia de libreta o cheque donde se refleje la cuenta Bancaria de 20 dígitos. **El mismo debe estar identificado con el nombre del asociado impreso por el Banco emisor demostrando así la titularidad de la cuenta** (Aplica para todo tipo de reintegros)
- Copia de la Cedula de Identidad ampliada 150% o Rif en caso de ser persona Jurídica.
(Aplica para todo tipo de reintegros)

REQUISITOS DE CHEVYPLAN:

- Detalle de Pago
- Fondo de Adquisición Bs. _____
- Aporte Total / Devolución de Pago Bs. _____

Sello y Firma
Analista de Adm. Grupo

Sello y Firma
Supervisor Operaciones

Sello y Firma
Dpto. Tesorería

Sello Y firma
Dpto. Comercialización
(Ventas Caídas, No concretado)