

**CONSTANCIA DE ADHESIÓN A LAS CONDICIONES PARA EL AHORRO EN LA CUENTA  
“AHORRO PROMESA”  
DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SANTA ISABEL “COOPSI”**

Conste por este documento que el suscrito y firmante de este documento, en mi calidad de socio de COOPSI he solicitado adherirme a las condiciones para el acceso a la cuenta de ahorro denominada “**AHORRO PROMESA**” mediante el cual acepto que mi dinero ahorrado en esta cuenta estará sujeta a mi compromiso de:

**1.- Depósito mínimo:** Me comprometo a depositar en esta cuenta la suma de \_\_\_\_\_ dólares.

**2.- Tasa de interés.** COOPSI pagará el cinco por ciento (5%) por concepto de intereses por el dinero ahorrado en esta cuenta de mantenerse el valor mínimo (\$500).

**3.- Condiciones para depósitos en esta cuenta.-**

- a). El tiempo mínimo para poder retirar es de TRES meses, si luego de este tiempo retiran y se quedan con el valor menor al mínimo requerido (\$500), se pagará con la tasa de interés de los ahorros a la vista;
- b). La cuenta estará vigente durante el tiempo que el socio lo decida;
- c). En el caso de retiro de todo el valor que tenga disponible, luego podrá nuevamente depositar cumpliendo las condiciones determinadas por la cooperativa, en el plazo y monto mínimo.

Me sujeto a los demás derechos y obligaciones determinadas por esta entidad al ser socio y titular de una cuenta de ahorros y que se encuentran determinados en el contrato de apertura de cuenta de ahorros.

Para constancia suscribo hoy \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ en la ciudad de Santa Isabel

f) \_\_\_\_\_

SOCIO COOPSI ACEPTANTE  
C.C. :  
NOMBRE :

f) \_\_\_\_\_

Elaborado por: