

## ADENDA AL CONTRATO DE APERTURAS DE CUENTAS INFANTILES

El socio \_\_\_\_\_ ha convenido y contratado con la Cooperativa de Ahorro y Crédito Santa Isabel Ltda. el servicio de ahorros a la vista, de acuerdo con los términos y condiciones constantes en aquel contrato. Así mismo, es su interés la apertura de una subcuenta de ahorro infantil denominada "Chabelito", que sin perjuicio de lo estipulado en el contrato de apertura de cuenta de ahorros a la vista, estará sujeto a las siguientes condiciones y términos particulares.

### TERMINOS Y CONDICIONES DE LA SUBCUENTA DE AHORRO INFANTIL CHABELITO:

- 1.- Para la subcuenta de ahorro infantil "Chabelito" se requiere la preexistencia de una cuenta de ahorro a la vista.
- 2.- La Cooperativa abrirá una subcuenta a nombre del menor de edad por petición del o la socio/a titular de una cuenta de ahorros,
- 3.- El titular de la cuenta principal determina y autoriza que el menor de edad beneficiario de la cuenta infantil puede retirar diariamente la siguiente suma de dinero que señala:

<b>Cinco dólares</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Diez dólares</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Quince dólares</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Veinte dólares</b>	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

4.- En caso de fallecimiento del titular, la subcuenta de ahorro infantil se cerrará conjuntamente, para lo cual los valores de la subcuenta pasarán a la cuenta del causante titular. Sin embargo, se podrá abrir nueva cuenta de ahorro infantil para el menor con otro titular.

5.- El titular de la cuenta será el único responsable de la subcuenta de ahorro infantil y podrá manejar y disponer del dinero y sus intereses hasta que el menor cumpla su mayoría de edad; en tal virtud podrá realizar las siguientes transacciones:

- a-Depósitos
- b-Retiros
- c-Transferencias internas

### APERTURA Y ASIGNACIÓN DE CUENTA DE AHORRO INFANTIL CHABELITO

Para la apertura y asignación de cuenta de ahorro infantil presenta los siguientes requisitos:

- Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor de edad
- Deposito inicial de \$5
- Suscripción de la presente adenda.

### ORDEN DE APERTURA DE CUENTA AHORRO INFANTIL "CHABELITO"

Por el presente solicito a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Santa Isabel Ltda. abrir una cuenta de ahorro infantil para el/la menor de edad, cuya información libre y voluntariamente consigno:

**NOMBRES DEL MENOR DE EDAD** \_\_\_\_\_ :

**NUMERO DE CEDULA DEL MENOR DE EDAD** :

**NUMERO DE LA CUENTA DEL MENOR ( AHORRO "CHABELITO" ) :**

### DEL CIERRE DE LA CUENTA AHORRO INFANTIL "CHABELITO"

Una vez el beneficiario de la cuenta cumpla la mayoría de edad, tendrá el plazo de 30 días para regularizar la cuenta, es decir realizar la apertura de una cuenta de ahorros a la vista y cerrar la subcuenta infantil, si no hiciere dentro del plazo indicado el representante mediante este adendum autoriza y ordena a que la cooperativa transfiriera los valores que se encuentran en la cuenta infantil a la cuenta de ahorros a la vista del representante o titular de la cuenta principal, de esta manera quedará cerrada la indicada subcuenta.

**ACEPTACIÓN:**

Acepto que las políticas y condiciones que regulan el ahorro infantil "Chabelito" pueden ser eliminadas, modificadas sus condiciones, plazos, términos, tasas de intereses a criterio unilateral de la cooperativa, en cualquier tiempo y sin previo aviso, a las que me sujetaré de forma incondicional al tratarse de un contrato de adhesión establecido por la Cooperativa, que reconozco no está sujeto a negociación o estipulación de forma personalizada e individual.

Acepto las condiciones particulares constante en esta adenda y las políticas de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Santa Isabel Ltda. determinadas para este producto de ahorros a las que manifiesto sujetarme de forma libre y voluntaria, para constancia firmo este documento.

Fecha de Apertura :

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

SOCIO COOPSI ACEPTANTE  
C.C. :  
NOMBRE :

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

Elaborado por:

NO VALIDO PARA TRAMITES