



Cooperativa Multiactiva de Intermediarios de MAPFRE

INTERMAP

AUTORIZACION DE MODIFICACION DEL APORTE

FECHA

SUCURSAL

Autorizo que a partir de fecha me sea descontado **SEMANALMENTE** de mis comisiones que genere por ventas en las Compañías **MAPFRE GENERALES** ___ y/o **MAPFRE VIDA** ___ la siguiente suma

\$ 47.450	\$ 50.000	\$ 60.000	\$ 70.000	\$ 80.000	\$ 90.000	\$ 100.000
\$ 110.000	\$ 120.000	\$ 130.000	\$ 140.000	\$ 150.000	\$ 160.000	\$ 170.000
\$ 180.000	\$ 190.000	\$ 200.000	\$ 210.000	\$ 220.000	\$ 230.000	\$ 240.000
\$ 250.000	\$ 260.000	\$ 270.000	\$ 280.000	\$ 290.000	\$ 300.000	\$ 310.000
\$ 320.000	\$ 330.000	\$ 340.000	\$ 350.000	MAXIMA SEMANAL \$355,875		

Nombre del Asociado:

Clave:

Representante Legal
Agencia

Firma

Huella:

LA MODIFICACION DEL APORTE SE APLICARA DILIGENCIANDO EL PRESENTE FORMATO. RECUERDA QUE LA SUMATORIA MENSUAL DEL APORTE ENTRE LAS DIFERENTES COMPAÑIAS MAPFRE NO DEBE SUPERAR **UN SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE (\$ 1,423,500,00,00)** Y SIEMPRE SERAN DEDUCIDOS DE LAS COMISIONES DEL ASOCIADO.