



Cooperativa Multiactiva de Intermediarios de MAPFRE

INTERMAP

AUTORIZACION DE MODIFICACION DEL APOORTE

FECHA

SUCURSAL

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

\$ 58.363		\$ 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		\$ 360.000		\$ 370.000		\$ 380.000		\$ 390.000	
\$ 400.000		\$ 410.000		\$ 420.000		\$ 430.000		MAXIMA SEMANAL \$ 437,726					

Nombre del Asociado:

Clave:

Representante Legal Agencia

Firma

Huella

La modificación del aporte se aplicará diligenciando el presente formato. Recuerda que la sumatoria mensual del aporte entre las diferentes compañías MAPFRE no debe superar un salario mínimo mensual legal vigente (**\$ 1,750,905**) y siempre serán deducidos de las comisiones del asociado.