SOLICITUD DE AFILIACIÓN A PREVISIÓN EXEQUIAL

Referencia: **Autorización de Descuento Empresarial**

INFORMACION PARA USO EXCLUSIVO DE JARDINES DE PAZ					
RAZON SOCIAL				NUMERO CONTRATO	
VIGENCIA	FECHA INICIAL			TITULAR NUEVO	
	DIA	MES	AÑO	ACTUALIZACION	

PLAN	BASICO		TRADICIONAL		EJECUTIVO	

INFORMACION TITULAR											
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES				CEDULA	
SEXO	F	M	ESTADO CIVIL	ESTADO CIVIL				FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO
CIUDAD:				DIRECCION					TEL.FIJO		
CELULAR:				CORREO PERSONAL							

BENEFICIARIOS								
	CIUDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO (D/M/A)		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

ADICIONALES (MENORES DE 65 AÑOS) – cobro adicional								
No	CIUDAD DE RESIDENCIA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)		
1								
2								
3								
4								
5								