



SOLICITUD DE AFILIACIÓN A PREVISIÓN EXEQUIAL

Referencia: Autorización de descuento Empresarial

No. FAMILIA

INFORMACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE JARDINES DE PAZ

RAZÓN SOCIAL				NÚMERO CONTRATO	
VIGENCIA	DÍA	MES	AÑO	TITULAR NUEVO	
				ACTUALIZACIÓN	

PLAN	BÁSICO	TRADICIONAL	EJECUTIVO
------	--------	-------------	-----------

INFORMACIÓN DEL TITULAR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CÉDULA
SEXO: M F	ESTADO CIVIL: CASADO SOLTERO OTRO CUAL?	FECHA DE NACIMIENTO: DÍA MES AÑO	
CIUDAD:	DIR. RESIDENCIA:	TEL.:	
CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:		

BENEFICIARIOS

No.	CIUDAD DE RESIDENCIA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO
1						DÍA MES AÑO
2						DÍA MES AÑO
3						DÍA MES AÑO
4						DÍA MES AÑO
5						DÍA MES AÑO
6						DÍA MES AÑO
7						DÍA MES AÑO

ADICIONALES (MENORES A 65 AÑOS)

No.	CIUDAD DE RESIDENCIA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO
1						DÍA MES AÑO
2						DÍA MES AÑO
3						DÍA MES AÑO
4						DÍA MES AÑO
5						DÍA MES AÑO

Código del Afiliador:

OBSERVACIONES:

DECLARO QUE CONZCO LAS CONDICIONES DEL PRESENTE CONTRATO Y QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERDADEROS. ASIMISMO, AUTORIZO A DESCONTAR POR NÓMINA EL VALOR MENSUAL QUE SE GENERE A MI CARGO POR CONCEPTO DE ESTE PROGRAMA.

FIRMA DEL TITULAR C.C.

NOMBRE DEL TITULAR:

JARDINES DE PAZ S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN ESTE DOCUMENTO; CUALQUIER INCONSISTENCIA PRESENTADA ENTRE LA INFORMACIÓN REGISTRADA Y LA VERIFICADA SERÁ CAUSAL SUFICIENTE PARA LA NEGACIÓN DEL SERVICIO.

Vo. Bo. EMPRESA

FIRMA DEL ASESOR

FIRMA C. DE NEGOCIOS

BOGOTÁ, D.C.: CALLE 90 No. 19A-46 OFICINA 201 - TELÉFONO: 610 2611 - FAX: 218 5980 • CARRERA 15 No. 92-70 OFICINA 302 - TELÉFONO: 610 2618

Página Web: www.jardinesdepaz.co • E-mail: exepaz.empresarial@jardinesdepaz.com.co