



AUXILIO FUNERARIO

NOMBRE COMPLETO ASOCIADO: _____ CÉDULA: _____

DATOS DEL FALLECIDO:

NOMBRE COMPLETO:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

Anexos:

- ✓ Fotocopia Documento de identidad del asociado y del fallecido
- ✓ Fotocopia registro civil de nacimiento
- ✓ Certificado de defunción

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2.013, autorizo, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FEPOLI, siendo tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual y en base a la política de tratamiento, a la cual podré tener acceso a través del correo electrónico y pagina Web. De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FEPOLI a la dirección de correo electrónico blanca.bejarano@fepoli.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Calle 61 No 7-66.