Proexequial
TE ACOMPAÑA

SOLICITUD DE INGRESO

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

NOMBRE AFILIADO _____ CÉDULA _____

EMPRESA _____ TELÉFONO _____

E-MAIL _____ ESTADO CIVIL _____

EJECUTIVO _____ FECHA _____

PLAN: _____

INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS AL PLAN DE PREVISIÓN EXEQUIAL

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD

OBSERVACIONES: Declaro que conozco y acepto las condiciones del presente documento y que los datos registrados en él son verídicos. La información aportada será tratada conforme a lo exigido por la ley 1581 de 2012, el manual interno de políticas y procedimientos en materia de manejo de datos se encuentran en nuestra página web www.proexequial.com
PROCEDIMIENTO PARA LA SOLICITUD DE SERVICIO: En todos los casos debe llamarse a la línea nacional de servicio 24 horas al día desde Bogotá 3450188, línea gratuita nacional 018000115233 y desde celular #523

FIRMA TITULAR _____

CÉDULA _____