



SOLICITUD DE AFILIACIÓN A PREVISIÓN EXEQUIAL

Referencia: **Autorización de descuento Empresarial**



No. FAMILIA

FICHA No.
452321

INFORMACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE JARDINES DE PAZ

RAZÓN SOCIAL				NÚMERO CONTRATO	
VIGENCIA	FECHA INICIAL			TITULAR NUEVO	
	DÍA	MES	AÑO	ACTUALIZACIÓN	

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

INFORMACIÓN DEL TITULAR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CÉDULA
SEXO:	M	F	ESTADO CIVIL:
			CASADO
			SOLTERO
			OTRO CUAL?
CIUDAD:	DIR. RESIDENCIA:	FECHA DE NACIMIENTO:	TEL.:
		DÍA	MES
		AÑO	
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 CONOZCO 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.com • E-mail: exepaz.empresarial@jardinesdepaz.com