

Nombre Afiliado: _____ No. Cedula: _____
 Nombre Empresa: _____ No. Teléfono: _____
 E-mail: _____ Estado civil: _____
 PLAN EJECUTIVO \$ _____ mensuales por grupo familiar Fecha: _____
 PLAN GERENCIAL \$ _____ mensuales por grupo familiar
 PLAN GERENCIAL EXCELENCIA \$ _____ mensuales por grupo familiar
 PLAN PRESIDENCIAL \$ _____ mensuales por grupo familiar

INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS AL PLAN DE PREVISION EXEQUIAL

Nombre: _____	Parentesco: _____	Edad: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____	Edad: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____	Edad: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____	Edad: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____	Edad: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____	Edad: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____	Edad: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____	Edad: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____	Edad: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____	Edad: _____

AUTORIZACION DE PAGO: Autorizo descontar de mi nomina el valor de las cuotas correspondientes al Plan de Previsión Exequial de COORSERPARK SAS, durante la vigencia de este, el cual declaro conocer. RENOVACION: Igualmente autorizo su renovación anual automática (Las tarifas serán reajustadas anualmente el primero de Enero en un valor como mínimo al índice de precios al consumidor "IPC"). TERMINACION AUTOMATICA DEL PLAN EXEQUIAL: El no pago de la cuota en el tiempo establecido genera la terminación del Contrato de conformidad con lo establecido en el Art. 1152 del Código de Comercio. En el evento de catástrofes, guerra interior o exterior o muerte colectiva el gobierno nacional prestará los servicios para las víctimas de acuerdo a lo dispuesto por la Ley a través de las entidades competente para ello (FOSYGA, CRUZ ROJA) o demás entidades autorizadas por el gobierno para tal fin. Todo de acuerdo a la ley de protección al consumidor.



Firma