

Asociación Solidarista de Colaboradores de Pipasa y Afines



PROGRAMA DE ASISTENCIA FUNERARIA

Marque con una X el plan a escoger

- 1. Plan Solidario Intermedio () Cuota ¢4000
- 2. Plan Solidario Ejecutivo () Cuota ¢5000
- 3. Plan Solidario Plus () Cuota ¢6000

PLAN ELEGIDO

Autorizo que dicho monto se me rebaje de planilla: _____

Información del Asociado

Nombre: _____ Cédula: _____ Código: _____

Centro de Trabajo: _____ Estado Civil: _____

Dirección: _____

Teléfono Casa: _____ Celular: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___

Nombre del Cónyuge (Compañera (o)): _____

COBERTURA DE BENEFICIARIOS

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	LOCALIDAD
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			
5. _____			
6. _____			
7. _____			

Observaciones: _____

_____/_____/_____
Firma Cédula Fecha

Central Telefónica: 4000-3270

www.asecargill.com

Dirección: Heredia, Belén, de la plaza de deportes 50 metros al sur contiguo a Grupo Mutual.