



Asociación Solidarista de Colaboradores de Pipasa y Afines
PROGRAMA DE ASISTENCIA FUNERARIA PLANES EJECUTIVOS

Marque con una X el plan a escoger

- | | | | | |
|----|---------------------------|-----|-------|-------------------------|
| 1. | Plan Solidario Intermedio | () | ¢6000 | Funeraria San Rafael |
| 2. | Plan Solidario Ejecutivo | | | |
| | a) Ejecutivo 1 | () | ¢7000 | Funeraria San Rafael |
| | b) Ejecutivo 2 | () | ¢7000 | Funeraria El Magisterio |
| | c) Ejecutivo 3 | () | ¢7000 | Funeraria La Piedad |

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 o Conviviente: _____

Cobertura según Art.13 del reglamento de Planes Funerarios

Según el artículo décimo tercero del Reglamento de Planes Funerarios, serán beneficiarios del plan de servicios funerarios, hasta un máximo de 7 personas en el siguiente orden: asociado, padres biológicos o bien los padres de crianza acreditados del asociado, cónyuge o pareja en unión libre por más de dos años, hijos reconocidos legalmente, hijos de crianza debidamente comprobados.

NOMBRE	PARENTESCO	CÉDULA	LUGAR DE RESIDENCIA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Observaciones: _____

Cumplimiento del Art. 6 del Reglamento de Planes Funerarios

Bajo juramento, doy Fe, que ninguno de los beneficiarios del Plan Funerario se encuentra con alguna enfermedad terminal, al momento de adquirirlo.

Firma

Cédula

_____/_____/_____
Fecha

Contactos

Central telefónica: 4000-3270 www.asecargill.com
mlopez@asecargill.com / nesquivel@asecargill.com

San Antonio, Belén, del Grupo Mutua 50 mts sur.