



Solicita ser afiliado a VIDA según las siguientes condiciones

CONTRATO

Tel. Coordinación de Servicios:	A	M	R	I	B	RADIO	RUTA	FECHA DE AFILIACIÓN	SERIE AZ
2204 3739*	X					222		9 12 15	Nº 980

APELLIDOS / NOMBRES

Nibia Eliada Ciganda Birriel

CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	CELULAR	TELÉFONO AUXILIAR ALT.
4 0296875	21 07 77	4532 7074	099 595 776	

RECONOCER ANTIGÜEDAD

FECHA VALOR

DIRECCIÓN PARTICULAR

Gimenez 194 Apto 102 Mercedes - Soriano

DIRECCIÓN DE COBRO

DIRECCIÓN DE COBRO ALTERNATIVO

DIRECCIÓN DE E-MAIL

ACLARACIÓN (Esquina entre, días lentativos, etc.)

MUTUALISTA

EMERGENCIA MÓVIL

Cams

PRODUCTOS

	8hs	12 hs	16 hs	24hs	Importe
SANATORIO				X	774
CONVALESCENCIA					
DOMICILIO ESPECIAL					
GRUPO FAMILIAR					
PREMIUM					

EMERGENCIAL
REEMBOLSO SOLIDARIO OPCIONAL
REEMBOLSO SOLIDARIO CONJUNTO

8hs	Importe

Total \$ anterior:
Reducción / Ampliación

TOTAL CONTRATADO \$:

774

PROMO: PB 2012

El importe mensual de la cuota es de \$ (pesos uruguayos)

Beneficiarios

APELLIDOS / NOMBRES

CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	CELULAR	TELÉFONO AUXILIAR ALT.

APELLIDOS / NOMBRES

CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	CELULAR	TELÉFONO AUXILIAR ALT.

APELLIDOS / NOMBRES

CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	CELULAR	TELÉFONO AUXILIAR ALT.

APELLIDOS / NOMBRES

CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	CELULAR	TELÉFONO AUXILIAR ALT.

Autorización de Débito

Vto. (nombre responsable)

Nibia Eliada Ciganda Birriel

CÉDULA DE IDENTIDAD

4 0296875

autorizo el débito automático a través de

Número de descuento

FECHA DE VENCIMIENTO

OCA

5898920241427501

0517

De los importes inherentes a VIDA contratado en este formulario, reconozco expresamente que tanto la prestación del servicio por parte de VIDA, como los aportes que autorizo a debitar de mi resumen tienen como causa exclusiva la relación contractual entre VIDA y el suscrito. Es de mi conocimiento que el abono mensual se facturará por mes calendario adelantado. Asimismo notificaré el cese de la presente autorización a VIDA con 30 días de anticipación.

OBSERVACIONES:

10985

20:25

NO tiene patologías

FIRMA:

FECHA:

9/12/2015

ACLARACIÓN:

Nibia Eliada Ciganda Birriel

C.I.:

4 029 687-5

DOMICILIO:

Gimenez 194 Apto 102

TEL:

4532 7074

FIRMA PROMOTOR

Maria Bana

SUP/EMP: PROMOTORA

S 091 692-0

Los socios de VIDA tendrán cobertura en todo departamento donde se encuentre instalado un local comercial de la empresa.