Programa Dental Elite Promocion kids

Apreciado Contratante:

RECIBA NUESTRO CORDIAL SALUDO DE BIENVENIDA AL PROGRAMA DENTAL ÉLITE.

Los integrantes de su grupo familiar menores de 12 años, se han beneficiado de esta promoción, es importante que tenga presente las siguientes condiciones:

	Tarifa mes	
	Plan Asociado	Plan Familiar
De 0 a 4 años	\$9.345	\$9.765
De 5 a 12 años	\$15.120	\$18.375

- Beneficiario entre 0 y 4 años de edad, al momento de cumplir 5 años pasará a la tarifa promocional de 5 a 12 años**
- El beneficiario entre 5 y 12 años de edad, al momento de cumplir 14 años, dejará de gozar de esta tarifa especial y la misma se ajustará de modo gradual en un 50% anualmente y durante los años siguientes, hasta alcanzar la tarifa plena normal vigente del plan.
- Aplica para ventas nuevas e inclusiones.
- Aplican condiciones contractuales del programa.
- ** Las tarifas tendrán los incrementos anuales de acuerdo a lo definido por Coomeva Medicina Prepagada, conforme a la CLÁUSULA DUODÉCIMA: VALOR Y FORMA DE PAGO del contrato del Programa Dental Elite "Las tarifas serán válidas hasta el 31 de diciembre del respectivo año calendario, independientemente de la vigencia estipulada para cada contrato".

Promoción Válida del 15 de Abril al 31 de Mayo de 2015.



Comprendo, acepto los términos, condiciones y restricciones de la promoción y manifiesto mi deseo de contratar el programa ofrecido.



Apreciado Contratante:

RECIBA NUESTRO CORDIAL SALUDO DE BIENVENIDA AL PROGRAMA DENTAL ÉLITE.

Los integrantes de su grupo familiar menores de 12 años, se han beneficiado de esta promoción, es importante que tenga presente las siguientes condiciones:

	Tarifa mes	
	Plan Asociado	Plan Familiar
De 0 a 4 años	\$9.345	\$9.765
De 5 a 12 años	\$15.120	\$18.375

- Beneficiario entre 0 y 4 años de edad, al momento de cumplir 5 años pasará a la tarifa promocional de 5 a 12 años**
- El beneficiario entre 5 y 12 años de edad, al momento de cumplir 14 años, dejará de gozar de esta tarifa especial y la misma se ajustará de modo gradual en un 50% anualmente y durante los años siguientes, hasta alcanzar la tarifa plena normal vigente del plan.





- Aplica para ventas nuevas e inclusiones.
- ${\color{red} \bullet} \, Aplican \, condiciones \, contractuales \, del \, programa.$
- ** Las tarifas tendrán los incrementos anuales de acuerdo a lo definido por Coomeva Medicina Prepagada, conforme a la CLÁUSULA DUODÉCIMA: VALOR Y FORMA DE PAGO del contrato del Programa Dental Elite "Las tarifas serán válidas hasta el 31 de diciembre del respectivo año calendario, independientemente de la vigencia estipulada para cada contrato".

Promoción Válida del 15 de Abril al 31 de Mayo de 2015.

Firma:	
Cédula:	
	lo, acepto los términos, condiciones y restricciones de la promoción mi deseo de contratar el programa ofrecido.

