

## SOLUCIONES FUNERARIAS INTERNACIONALES International Funeral Solutions

NASER Global P.O. Box 279487 Miramar, FL 33027 305 513 0024 www.naserglobal.com

Formulario de Inscripción

	Form	nulario de inscripcion			
INFORMACION D	DEL CONTRATANTE			FECHA 06/16/2022	
Nombre	Apell	lidos	Fech	na de Nacimiento (mm/dd/aaaa)	
Giovanny	Canasto		02/0	02/01/1987	
Dirección			Estado C	Civil Genero	
Av siempre viva 123			Casado/a	Masculino	
Ciudad	Provincia o Estado	Código Postal (si	i aplica) País	de Residencia	
Bogota	Bogota	111061	Cole	ombia	
Teléfono	Celular	País de Origen	Correo Electr	ónico	
601 233 4455	315 621 5390	Colombia	giovanny.c	canasto@hotmail.com	
DATOS DE LOS B	ENEFICIARIOS				
		Beneficiario #1			
Nombre y Apellido				entesco	
Giovanny Canasto			Titu	lar	
Fecha de Nacimiento Edad	Email	Ciudad de Residencia	ia País de Residencia	País de Origen	
02/01/1987 35 (mm/dd/aaaa)	giovanny.canasto@hotmail.c	and the same	Colombia	Colombia	
Nombre y Apellido		Beneficiario #2	Pare	entesco	
Juana Alvarez				oosa	
Fecha de Nacimiento Edad	d Email	Ciudad de Residencia		País de Origen	
03/02/1985 37 (mm/dd/aaaa)		Bogota	Colombia	Colombia	
(MIPOCPeans)		Beneficiario #3			
Nombre y Apellido			Pare	entesco	
			#str	rRelationshipValue_2#	
Fecha de Nacimiento Edad	d Email	Ciudad de Residencia	ia País de Residencia	País de Origen	
			#strCountryofRes	siden# <b>stv@e.re</b> <u>f</u> 2#aryAddress	
(mm/dd/aaaa)		Beneficiario #4			
Nombre y Apellido			Pare	entesco	
			#str	rRelationshipValue_3#	
Fecha de Nacimiento Edad	d Email	Ciudad de Residencia		País de Origen	
				iden# <b>stv@e.re</b> f@#aryAddres	
(mm/dd/aaaa)		Beneficiario #5		/	
Nombre y Apellido		Deficilitiano #3	Pare	entesco	
11-11-1				rRelationshipValue_4#	
			nou	Nelationship value_+#	

Ciudad de Residencia

Edad

Email

Fecha de Nacimiento

(mm/dd/aaaa)

País de Origen

#strCountryofResiden#stv@ture\_fit#aryAddress10

País de Residencia



## SOLUCIONES **FUNERARIAS** INTERNACIONALES International Funeral Solutions

NASER Global P.O. Box 279487 Miramar, FL 33027 305 513 0024 www.naserglobal.com

	Beneficiario	#6	
Nombre y Apellido			Parentesco
			#strRelationshipValue_5#
Fecha de Nacimiento Edad Ema	ail	Ciudad de Residencia P	aís de Residencia País de Origen
(mm/dd/seco)		#:	strCountryofResiden <b>#stvlature</b> ft <b>5#</b> aryAddress1
(mm/dd/aaaa)	Beneficiario	#7	
Nombre y Apellido			Parentesco
			#strRelationshipValue_6#
Fecha de Nacimiento Edad Emi	eil	Ciudad de Residencia P	aís de Residencia País de Origen
Edad	all	and the second s	strCountryofResiden <b>#stvBture</b> f <b>6#</b> aryAddress1
(mm/dd/aaaa)			Sir Ocaria yon toolaan iib <b>ot Laat</b> a <u>s</u> <b>al</b> aa yi taalooo i
Nambar v Applida	Beneficiario	#8	Provedence .
Nombre y Apellido			Parentesco
Fort of Market			#strRelationshipValue_7#
Fecha de Nacimiento Edad Ema	ail		aís de Residencia País de Origen
		#	strCountryofResiden <b>#stvlature</b> fi <b>7</b> #aryAddress1
CUESTIONARIO DE PR	REEXISTENCIAS		
¿Usted, o alguno de sus beneficiarios h	nan sido diagnosticados con alguna enferme	edad que involucre muerte inmi	nente?
Si su respuesta fue SI, QUIEN? Juana Alv	/arez		si X NO
Hated a aleuma da que hamaficiarias a			
	están actualmente hospitalizados o en un as	SIIO ( casa de cuidado a personas mayo	
Si su respuesta fue SI, QUIEN?			sı 🔲 NO 💢
¿Alguno de sus beneficiarios están ac	ctualmente privados de la libertad? (encarcelad	do)	
Si su respuesta fue SI, QUIEN?			sı 🔲 no 💢
¿Usted, o alguno de sus beneficiarios h transplante de organo en los pasados 3	nan sido diagnosticados con sida, cancer, o 3 años?	ha requerido de dialisis o un	
Si su respuesta fue SI, QUIEN?			sı 🔲 NO 🔀
CONTACTO DE EMERO	GENCIA		
Nombre y Apellido			Parentesco
Giovanny Canasto			Titular
Dirección			
Av siempre viva 123			
Ciudad	Provincia o Estado	Código Postal (si aplica)	País
Bogota	Bogota	111061	Colombia
Teléfono	Celular	Correo Electrónico	
601 233 4455	315 621 5390	giovanny.canasto@hc	tmail.com
ELIJA SU PLAN DE PRE	EVISIÓN		
		** * " * "	
Nombre del plan	Valor - Pago Recurrente	Modalidad d	
Tribute 4	USD \$ 70.00	Anual 3 C	uotas Semestral Trimestral Mensual X

<sup>\*</sup> La modalidad de pago semestral, trimestral y mensual no aplica a todos los planes.

\*\* Un cargo administrativo aplicarà al elegir la modalidad semestral, trimestral o mensual. (Si llega aplicar) Por favor

\*\*\* consultar con su asesor para confirmar dicho cargo.



## SOLUCIONES FUNERARIAS INTERNACIONALES International Funeral Solutions

NASER Global P.O. Box 279487 Miramar, FL 33027 305 513 0024 www.naserglobal.com

Nombre	Número de	ID - Naser Firma		Fecha (mm/dd/aaaa)
Giovanny Canasto	GIO123	Giov	anny Canasto	06/16/2022
INFORMACIÓN DE	E PAGO Por favor proporcion	e la siguiente información:		
nformacion de la direccion d	onde recibe el estado de cuenta b	ancario Por fa	vor indique si la direcció	n es la misma que el contratante
Nombre y Apellidos (como aparece	en la tarjeta o cuenta de cheques)	Dirección		
Giovanny Canasto		Av siempre viva 12	23	
Ciudad	Provincia o Estado	Código Postal	I (si aplica)	País
Bogota	Bogota	111061		Colombia
Número de tarjeta	DISCOVER Fecha de Ex	xpiración CVV	Fecha a Debitar	Primer Pago
				USD\$ 120.00
	(mn/aaaa)		(mm/dd/aaaa)	
Información Cuenta de Chec	ques			
X ACH				
		Número de Ruta	a o ABA	10020.30
Tipo de Cuenta	Nombre del Banco	rumoro do rum	Nú	mero de Cuenta
Checking	Nombre del Banco Bancolombia	7788454321	Nú	mero de Cuenta 5233166
100000000000000000000000000000000000000	Bancolombia	_	Nú	
Checking	Bancolombia	_	Nú	
Checking Informaciónde Pago ZELLE  Zelle	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  W I R E TRANSFER	_	34	
Checking Informaciónde Pago ZELLE	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  W I R E TRANSFER	7788454321	34	5233166
Checking Informaciónde Pago ZELLE  Zelle	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  W I R E TRANSFER	7788454321	34	5233166
Checking Informaciónde Pago ZELLE  Zelle	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  W I R E TRANSFER	7788454321	34	5233166
Checking Informaciónde Pago ZELLE Zelle Nombre y Apellidos (como apare	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  W I R E TRANSFER  ce en la tarjeta o cuenta de cheques)	7788454321  Numero de Referencia	Nú 34	5233166 umero de Confirmación (s/ aρl/ca)
Checking  Informaciónde Pago ZELLE  Zelle  Nombre y Apellidos (como apare	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  w I R E TRANSFER  ce en la tarjeta o cuenta de cheques)  o que la información contenida en este formulario estendimiento y acepto que es de mi responsabilidad e. Entiendo que en el caso de que esta información	7788454321  Numero de Referencia	Nú 34	5233166 umero de Confirmación (s/ aρl/ca)
Checking  Informaciónde Pago ZELLE  Zelle  Vombre y Apellidos (como apare  Por medio de la presente, declaro y afirmo verdadera y correcta en el mejor de mi en informar cualquier cambio inmediatamente falsa, incorrecta o empañosa pudiese caus	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  w I R E TRANSFER  ce en la tarjeta o cuenta de cheques)  o que la información contenida en este formulario es tendimiento y acepto que es de mi responsabilidad	7788454321  Numero de Referencia	Nú 34	5233166
Checking  Informaciónde Pago ZELLE  Zelle  Vombre y Apellidos (como apare  Por medio de la presente, declaro y afirmo verdadera y correcta en el mejor de mi en informar cualquier cambio inmediatamente falsa, incorrecta o empañosa pudiese caus	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  w I R E TRANSFER  ce en la tarjeta o cuenta de cheques)  o que la información contenida en este formulario es tendimiento y acepto que es de mi responsabilidad es Entiendo que en el caso de que esta información ear la perdida de los beneficios tanto para mi y/o par	7788454321  Numero de Referencia	a Na	sumero de Confirmación (sí aplica) enta de cheques o tarjeta
Checking  Informaciónde Pago ZELLE  Zelle  Vombre y Apellidos (como apare  Por medio de la presente, declaro y afirmo  verdadera y correcta en el mejor de mil en  informar cualquier cambio inmediatamente  falsa, incorrecta o engañosa pudiese caus  beneficiarios del plan.	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  w I R E TRANSFER  ce en la tarjeta o cuenta de cheques)  o que la información contenida en este formulario es tendimiento y acepto que es de mi responsabilidad es Entiendo que en el caso de que esta información ear la perdida de los beneficios tanto para mi y/o par	7788454321  Numero de Referencia	a Na	sumero de Confirmación (sí aplica) enta de cheques o tarjeta
Checking  Informaciónde Pago ZELLE  Zelle  Velle  Nombre y Apellidos (como apare  Por medio de la presente, declaro y afirmo verdadera y correcta en el mejor de mi en informar cualquier cambio inmediatamente falsa, incorrecta o engañosa pudiese caus beneficiarios del plan.  OBSERVACIONES	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  w I R E TRANSFER  ce en la tarjeta o cuenta de cheques)  o que la información contenida en este formulario es tendimiento y acepto que es de mi responsabilidad es Entiendo que en el caso de que esta información ear la perdida de los beneficios tanto para mi y/o par	7788454321  Numero de Referencia	a Na	sumero de Confirmación (sí aplica) enta de cheques o tarjeta
Checking  Informaciónde Pago ZELLE  Zelle  Vombre y Apellidos (como apare  Por medio de la presente, declaro y afirmo verdadera y correcta en el mejor de mi en informar cualquier cambio inmediatamente falsa, incorrecta o engañosa pudiese caus beneficiarios del plan.  OBSERVACIONES	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  w I R E TRANSFER  ce en la tarjeta o cuenta de cheques)  o que la información contenida en este formulario es tendimiento y acepto que es de mi responsabilidad es Entiendo que en el caso de que esta información ear la perdida de los beneficios tanto para mi y/o par	7788454321  Numero de Referencia	a Na	sumero de Confirmación (sí aplica) enta de cheques o tarjeta
Checking  Informaciónde Pago ZELLE  Zelle  Vombre y Apellidos (como apare  Por medio de la presente, declaro y afirmo verdadera y correcta en el mejor de mi en informar cualquier cambio inmediatamente falsa, incorrecta o engañosa pudiese caus beneficiarios del plan.  OBSERVACIONES	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  w I R E TRANSFER  ce en la tarjeta o cuenta de cheques)  o que la información contenida en este formulario es tendimiento y acepto que es de mi responsabilidad es Entiendo que en el caso de que esta información ear la perdida de los beneficios tanto para mi y/o par	7788454321  Numero de Referencia	a Na	sumero de Confirmación (sí aplica) enta de cheques o tarjeta
Checking  Informaciónde Pago ZELLE  Zelle  Vombre y Apellidos (como apare  Por medio de la presente, declaro y afirmo verdadera y correcta en el mejor de mi en informar cualquier cambio inmediatamente falsa, incorrecta o engañosa pudiese caus beneficiarios del plan.  OBSERVACIONES	Bancolombia  o Transferencia Bancaria  w I R E TRANSFER  ce en la tarjeta o cuenta de cheques)  o que la información contenida en este formulario es tendimiento y acepto que es de mi responsabilidad es Entiendo que en el caso de que esta información ear la perdida de los beneficios tanto para mi y/o par	7788454321  Numero de Referencia	a Na	sumero de Confirmación (sí aplica) enta de cheques o tarjeta