

PLANILLA DE SOLICITUD POLIZA FUNERARIA COLECTIVA

SUMA ASEGURADA	50.000,00
PRIMA GRUPO FAMILIAR (5 PERSONAS) (ANUAL + INTERESES 12%)	2.163,36
MONTO CUOTA QUINCENAL	90,14

NOMBRE TITULAR	
CEDULA DE IDENTIDAD	

DATOS DE LOS AFILIADOS POR GRUPO FAMILIAR (4 FAMILIARES)

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO

FIRMA DEL ASOCIADO

ESTA PLANILLA DEBE REMITIRSE A CAPRESO@GMAIL.COM CON LA FOTOCOPIA DE LA CEDULA Y LA FOTOCOPIA DEL CARNET.

EN CASO DE ENTREGARLA EN NUESTRAS OFICINAS, LOS DIAS LUNES Y MARTES.

"EN CAPRESO-CNDNA ESTAMOS TRABAJANDO EN FUNCION DE MEJORAR LA PRESTACION DE SERVICIOS A NUESTROS ASOCIADOS". TELEFONO: 0212-716.62.00