

**SOLICITUD DE AFILIACIÓN  
A PREVISIÓN EXEQUIAL**

Referencia: Autorización de descuento Empresarial

No. FAMILIA

FICHA No.

**INFORMACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE JARDINES DE PAZ**

<b>RAZÓN SOCIAL</b>				<b>NÚMERO CONTRATO</b>	
<b>VIGENCIA</b>	<b>FECHA INICIAL</b>			<b>TITULAR NUEVO ACTUALIZACIÓN</b>	
	DÍA	MES	AÑO		

<b>PLAN</b>	<b>TRADICIONAL</b>	<b>EJECUTIVO</b>
-------------	--------------------	------------------

**INFORMACIÓN DEL TITULAR**

<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>CÉDULA</b>
<b>SEXO:</b>	<b>ESTADO CIVIL:</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>DÍA MES AÑO</b>
<b>CIUDAD:</b>	<b>DIR. RESIDENCIA.</b>	<b>TEL.:</b>	
<b>CELULAR:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		

**BENEFICIARIOS**

No.	CIUDAD DE RESIDENCIA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

**ADICIONALES MENORES A 65 AÑOS**

No.	CIUDAD DE RESIDENCIA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO
1						
2						
3						
4						
5						

Código del Afiliador:

OBSERVACIONES:

DECLARO QUE CONFIJO LAS CONDICIONES DEL PRESENTE CONTRATO Y QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERDADEROS. ASIMISMO, AUTORIZO A DESCUENTAR POR NOMINA EL VALOR MENSUAL QUE SE GENERE A MI CARGO POR CONCEPTO DE ESTE PROGRAMA.

FIRMA DEL TITULAR C.C.

NOMBRE DEL TITULAR:

JARDINES DE PAZ S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN ESTE DOCUMENTO. CUALQUIER INCONGRUENCIA PRESENTADA ENTRE LA INFORMACIÓN REGISTRADA Y LA VERIFICADA SERÁ CAUSAL SUFICIENTE PARA LA NEGACIÓN DEL SERVICIO.

Vo. Bo. EMPRESA

FIRMA DEL ASESOR

FIRMA C. DE NEGOCIOS

BOGOTÁ, D.C.: CALLE 90 No. 19A-46 OFICINA 201 • TELÉFONO: (601) 610 2611 • CARRERA 15 No. 92-70 OFICINA 302  
• Página Web: [www.jardinesdepaz.com](http://www.jardinesdepaz.com) • E-mail: [exepaz.empresarial@jardinesdepaz.com.co](mailto:exepaz.empresarial@jardinesdepaz.com.co)