



SOLICITUD DE VINCULACIÓN PLAN EXEQUIAL EMPRESARIAL PERSONA NATURAL

Formulario de solicitud de vinculación con campos para datos personales, datos de la empresa contratante, datos del afiliado titular, grupo protegido, adicionales, beneficiario repatriación, previsión de mascota, y observaciones.

Yo autorizo expresamente a EDEQ para que a través de la factura de energía identificada con NIU cargue mensualmente el valor de la tarifa plan de protección exequial suscrito entre mi persona y SERCOFUN LTDA FUNERALES LOS OLIVOS...

Firma del afiliado C.C.



SOLICITUD DE SEGURO ANEXO

Formulario de solicitud de seguro anexo con campos para tipo de seguro, vigencia, designación de beneficiarios del titular asegurado, valor asegurado, póliza accidentes personales, y bono canasta.

Me adhiero voluntariamente a la póliza de seguro de vida en grupo, solicansta y/o accidentes personales de acuerdo a la selección tomada por la Funeraria. Todos los espacios de esta solicitud deben quedar diligenciados...

Nota: Para conocer más detalles de las coberturas contratadas en los seguros con Aseguradora Solidaria consulte la dirección web https://www.aseguradorasolidaria.com.co/seguros-para-los-seguros-vida-grupo.aspx

Firma del asegurado C.C.

AUTORIZACIONES: Yo, identificado con el documento de identidad No. obrando en nombre propio, realizo la siguiente Declaración de Origen de Fondos a SERCOFUN LTDA, FUNERALES LOS OLIVOS...

sujección a los reglamentos y condiciones de la entidad que realice el débito o descuento y a las modificaciones que se hagan en el futuro de ellos. AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo expresamente a SERCOFUN LTDA, FUNERALES LOS OLIVOS a que a través de sus representantes...