

SOLICITUD DE INGRESO Y AUTORIZACION DE DESCUENTO

Nombre Afiliado: _____ No. Cédula: _____

Nombre Pagaduría: _____ No. Tel. Celular: _____

E-mail: _____ Estado Civil: _____

☒ **PLAN PRESIDENCIAL** ☐ **AFILIACION** ☐ **ACTUALIZACION** Fecha: _____

AUTORIZACION DE PAGO: Autorizo descontar de mi nómina el valor de las cuotas correspondientes al Plan de Previsión Exequial de COORSE PARK SAS, durante la vigencia de este, el cual declaro Conocer. RENOVACION: Igualmente autorizo su renovación anual automática (los tarifes serán reajustados anualmente el primero de enero en un valor como mínimo el índice de precios al consumidor IPC). TERMINACION AUTOMATICA DEL PLAN EXEQUIAL: El no pago de la cuota en el tiempo establecido genera la terminación del Contrato de conformidad con lo establecido en el Art. 1152 del Código de Comercio. En el evento de catástrofes, puentes interiores o exteriores o muerte colectiva el gobierno nacional prestará los servicios para las víctimas de acuerdo a lo dispuesto por la Ley a través de las entidades competentes para ello (FOSYGA, CRUZ ROJA) o demás entidades autorizadas por el gobierno para tal fin. Todo de acuerdo a la ley de protección al consumidor.

Autorizo a Coorsepark SAS-Casillas de la Fe, responsable del manejo de la información, para la recolección y tratamiento de todos los datos suministrados en el presente documento. Con la firma del mismo manifiesto conocer previamente y expresamente, la finalidad para la cual son recolectados, el contenido de las políticas de manejo de la información, los derechos que me asisten como titular, así como los procedimientos para ejercerlos y los canales de atención de peticiones, quejas y reclamos, que se encuentran en la página www.coorsepark.com.

*La no autorización a Coorsepark SAS debe manifestarse a través de nuestro portal www.coorsepark.com o a través de nuestros

Firma: _____

INSCRIPCION DE BENEFICIARIOS AL PLAN DE PREVISION EXEQUIAL

Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:
Nombre:	CC.:	Parentesco:	Edad:

TIPO DE MASCOTA	
Nombre:	
Sexo:	
Color:	
Edad:	

TIPO DE MASCOTA	
Nombre:	
Sexo:	
Color:	
Edad:	