

FORMATO DE AFILIACIÓN y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

F	E	C	H	A
DÍA	MES	AÑO		

1. EMPRESA

NOMBRE O RAZON SOCIAL	Fondo de Empleados Yanbal			C.C. / NIT															
NOMBRE TITULAR	C.C.:	<table> <tr> <th>F</th><th>E</th><th>C</th><th>H</th><th>A</th></tr> <tr> <th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th></th><th></th></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>			F	E	C	H	A	DÍA	MES	AÑO							
F	E	C	H	A															
DÍA	MES	AÑO																	
DIRECCION RESIDENCIA / CIUDAD	TELEFONO (S)																		
E-MAIL	CELULAR																		

2. BENEFICIARIOS

	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	CIUDAD RESIDENCIA	EDAD
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

3. ABUELOS

NOMBRE	C.C.:
NOMBRE	C.C.:
NOMBRE	C.C.:
NOMBRE	C.C.:

4. MASCOTA

NOMBRE	Raza:
NOMBRE	Raza:

☐ PLAN GERENCIAL \$ _____ MASCOTA() \$ _____ c/u. ABUELO() \$ _____ c/u. TOTAL: _____

EL FONDO DE EMPLEADOS YANBAL SUBSIDIA EL 30% DEL VALOR DEL PLAN GERENCIAL

☐ PLAN PRESIDENCIAL \$ _____ MASCOTA() \$ _____ c/u. ABUELO() \$ _____ c/u. TOTAL: _____

SERVICIOS ADICIONALES GRATUITOS
(Seleccione una de estas tres opciones)

- ☐ Una mascota totalmente gratis.
☐ Un abuelo totalmente gratis.
☐ Titular + 11: afiliar 2 beneficiarios más.

EL CLIENTE

AUTORIZACION DE PAGO: Autorizo descontar de mi nomina el valor de las cuotas correspondientes al Plan de Previsión Exequiral de COORSERPARK SAS, durante la vigencia de este, el cual declaro conocer. **RENOVACION:** Igualmente autorizo su renovación anual automática (Las tarifas serán reajustadas anualmente el primero de Enero en un valor como minimo al indice 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, guerra interior o exterior o muerte colectiva el gobierno nacional prestara los servicios para las víctimas de acuerdo a lo dispuesto por la Ley a través de las entidades competente para ello(FOSYGA, CRUZ ROJA) o demás entidades autoridades por el gobierno para tal fin.

C.C.