

Con La Ofrenda, su empresa cuenta con la mayor cobertura en previsión exequial y servicios complementarios donde sus colaboradores podrán estar protegiendo a su familia y liberandola de preocupaciones futuras

- Servicio de carroza fúnebre para el traslado al sitio de velación e inhumación.
- Suministro de cofre funerario.
- Adecuada preparación del cuerpo contando con personal especializado en la tanatopraxia.
- Acompañamiento para diligencias notariales.
- Series de carteles en el sitio de velación.
- Tarjetas de acompañamiento.
- Libro de registro de asistencia.
- Misa de exequias se llevarán a cabo en la iglesia acordada por la familia según su credo.
- Inscrito principal y 6 beneficiarios.
- Misa comunitaria los domingos que se llevará a cabo en la capilla de nuestro Parque Cementerio.
- LOTE: En calidad de préstamo por 4 años, en nuestros parques cementerios la ofrenda Pereira, Dosquebradas, Cartago y Quindío.
- BÓVEDA POR 4 AÑOS: Para los afiliados ubicados en los municipios, se les otorgará una ayuda económica para alquiler de bóveda, por 2 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes; al igual para los que no deseen utilizar nuestros servicios de parques cementerios.
- Traslado a nivel nacional
- Cremación de restos siempre y cuando haya sido inhumado en nuestros parques cementerios.
- Bono canasta por 2 millones en bono canasta por fallecimiento del inscrito principal
- Cremación nacional

**TARIFA DE
\$ 7.400**

BENEFICIOS EXCLUSIVOS PARA SU PLAN EXEQUIAL

Nota: Marca con una (x) sobre la opción que desee tomar.



- **Repatriación La Ofrenda**
Servicio de repatriación hasta cualquier ciudad del territorio nacional desde toda América, España e Italia.
Tarifa de \$ 15.300



- **Asistencia al Hogar La Ofrenda**
Para emergencias en el hogar con cobertura de plomería, cerrajería, vidriería y electricidad
valor adicional de \$ 3.350



- **Paraíso de Mascotas** Previsión exequial para tu mascota en caso de fallecimiento, tarifa \$ 5.600
- **Paraíso de Mascotas Plus:** tarifa \$ 10.650



- **Orientación Médica:** tarifa \$ 850

Salario contingente ■ por \$350.000, mensual **3.450**



- **Asistencia Veterinaria:** tarifa \$ 3.050

Salario contingente ■ por \$500.000, mensual **5.700**

DATOS INSCRITO PRINCIPAL

| | | |
|------------------------|--------------------|-----------------|
| Nombre(s) y apellidos: | | C.C. |
| Fecha de Nacimiento: | Dirección Res. | Tel fijo o Cel: |
| Ciudad: | Correo Electrónico | Firma y C.C. |

DATOS GRUPO BENEFICIARIOS

| N° documento de identidad | Nombre(s) y apellidos | Fecha de Nacimiento | Edad | Parentesco |
|---------------------------|-----------------------|---------------------|------|------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| Adicional 1 | | | | |
| Adicional 2 | | | | |

Nombre del beneficiario del bono hogar:

Dirección de la residencia para hacer uso a la Asistencia al Hogar:

Barrio

Ciudad

Departamento

PROTECCIÓN MASCOTAS

| | PE | PEP | AMA | Nombre | Especie | Peso | Color de pelo | Marcas Características | Edad |
|---|----|-----|-----|--------|---------|------|---------------|------------------------|------|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |