Un homenaje al amor Los Olivos

ACTUALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS

fonalianza

- Atención personalizada
- Orientación legal
- Traslado del Ser Querido
- Cofre y arreglo floral
- Libro de asistentes
- Libros de oraciones
- Tarjetas de agradecimiento
- Servicio de velación virtual
- Pereira, Armenia y Cartago
- Misa del mes y aniversario
- Cobertura 100% para cremación a nivel nacional o auxilio para lote o bóveda 2.3 SMMLV
- Traslado nacional en caso de ser requerido

Diligencie este formato incluyendo 6 beneficiarios de su núcleo familiar así: (4 personas menores de 50 años y hasta dos personas menores de 75 años, Padres, Suegros, Conyugue, hijos, hijastros, hermanos, Sobrinos, Primos, Nietos, Tíos, Servicio doméstico).
Si aún no está AFILIADO diligencie esta circular.
Recuerde que si viene de otra entidad Funeraria respetamos la continuidad y sin límite de permanencia, ingresa con servicio inmediato a partir del momento de la afiliación. Debe anexar copia de la afiliación anterior con los beneficiarios.

Valor mensual: 11.200 Por convenio con FONDO EMPLEADOS FONALIANZA

EJECUTIVO COMERCIAL:
PAULINA MUÑOZ Cel.: 313 587 84 88
Correo electrónico: gestorcomercial07pereira@losolivos.co

Fecha	**TITULAR**	
Nombres y Apellidos	**Cédula**	**Fecha de Nacimiento**
Fecha Expida Cedula: DD/MM/AA	**Dirección:**	**Ciudad:**
Profesión:	**Estado Civil:**	**Celular:**
Correo electrónico personal	**Correo Corporativo**	**Teléfono Fijo :**

BENEFICIARIOS			
Documento	**Nombre y Apellidos**	**Fecha de nacimiento**	**Parentesco**

MASCOTAS (ANEXAR CARNET DE VACUNAS)					
Nombre	**Peso**	**Edad**	**Sexo**	**Raza**	**Color**

REPATRIACIÓN				
Nombre y Apellidos	**Cédula**	**Fecha de nacimiento**	**Parentesco**	**País de origen**

Firma de afiliado principal:_____**C.C.** _____