

-  Cobertura 100% para cremación a nivel nacional o auxilio para lote o bóveda 2.3 SMMLV
-  Traslado nacional en caso de ser requerido

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.

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

FR-GH-136 v 1.0