

## SOLICITUD DE INGRESO Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Nombre Afiliado: \_\_\_\_\_ No. Cedula: \_\_\_\_\_

Nombre Empresa: COOPICBF No. Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

- PLAN EJECUTIVO \$ \_\_\_\_\_ mensuales por grupo familiar Fecha: \_\_\_\_\_
- PLAN GERENCIAL \$ \_\_\_\_\_ mensuales por grupo familiar
- PLAN GERENCIAL EXCELENCIA \$ \_\_\_\_\_ mensuales por grupo familiar
- PLAN PRESIDENCIAL \$ \_\_\_\_\_ mensuales por grupo familiar

### INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS AL PLAN DE PREVISIÓN EXEQUIAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION DE PAGO:** Autorizo descontar de mi nomina el valor de las cuotas correspondientes al Plan de Previsión Exequial 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 mínimo al índice de precios al consumidor "IPC" ). **TERMINACION AUTOMÁTICA 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 victimas de acuerdo a lo dispuesto por la Ley a través de las entidades competente para ello(POSYGA, CRUZ ROJA) o demás entidades autoridades por el gobierno para tal fin. Todo de acuerdo a la ley de protección al consumidor.

Firma \_\_\_\_\_