Asociación Solidarista de Colaboradores de Pipasa y Afines
PROGRAMA DE ASISTENCIA FUNERARIA PLANES PLUS

Marque con una X el plan a escoger

1. Plan Plus

a) Plan Plus 1	( )	₡8 000,00	Funeraria El Mgisterio
b) Plan Plus 2	( )	₡10 000,00	Funeraria La Piedad
c) Plan Plus 3 **(cremación 1 mascota)**	( )	₡8 000,00	Funeraria San Rafael

Autorizo que dicho monto se me rebaje de planilla: _____

Información del Asociado

Nombre: _____ Cédula: _____ Código: _____
Centro de Trabajo: _____ Estado Civil: _____
Dirección: _____
Teléfono Casa: _____ Celular: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/_____
Nombre del Cónyuge (Compañera (o): _____

Cobertura según Art.13 del reglamento de Planes Funerarios

Según el artículo décimo tercero del Reglamento de Planes Funerarios, serán beneficiarios del plan de servicios funerarios, hasta un máximo de 7 personas en el siguiente orden: asociado, padres biológicos o bien los padres de crianza acreditados del asociado, cónyuge o pareja en unión libre por más de dos años, hijos reconocidos legalmente, hijos de crianza debidamente comprobados.

NOMBRE	PARENTESCO	CÉDULA	LUGAR DE RESIDENCIA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Cremación de mascota Nombre de la mascota:_____
Cremación de mascota aplica en el GAM
Observaciones: _____
_____
_____

Cumplimiento del Art. 6 del Reglamento de Planes Funerarios
Bajo juramento, doy Fe, que ninguno de los beneficiarios del Plan Funerario se encuentra con alguna enfermedad terminal, al momento de aquirirlo.

_____ _____ _____/_____/_____
Firma Cédula Fecha

Contactos

Central telefónica: 4000-3270 www.asecargill.com
mlopez@asecargill.com / nesquivel@asecargill.com

San Antonio, Belén, del Grupo Mutual 50 mts sur