

1. FORMULARIO DE AFILIACION

1) PLAN	MONTO	No.	FECHA DE VIGENCIA
		CIUDAD	

2) DATOS AFILIADO PRINCIPAL

NOMBRES		APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	CEDULA DE IDENTIDAD / PASAPORTE		NACIONALIDAD
ESTADO CIVIL		SEXO	TITULAR CON BENEFICIOS
S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

3) DATOS DEL CONYUGE

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	CEDULA DE IDENTIDAD / PASAPORTE
---------------------	---------------------	---------------------------------

4) DIRECCIONES

ENVIO DE CORRESPONDENCIA: DOMICILIO <input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	SECTOR Y PARROQUIA	TELF. DOM TELF. CELULAR
DIRECCIÓN TRABAJO	TELF. OFICINA	CARGO E-MAIL
REFERENCIA PERSONAL	PARENTESCO	TELEFONO DOM/OFIC. TELEFONO CELULAR

5) TITULAR Y DEPENDIENTES

N.	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO			PARENTESCO	ESTATURA	PESO	SEXO	VALOR		TOTAL
		DIA	MES	AÑO					SERV. ADICION.	ASIST. MED.	
1											
2											
3											
4											
5											
6											

6) SERVICIOS ADICIONALES

SEGURO DE VIDA	<input type="checkbox"/>	VALOR COTIZADO	
SEGURO DE ACCIDENTES	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
SERVICIOS EXCEQUIALES	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS ADICIONALES	
BENEFICIO DENTAL	<input type="checkbox"/>	GASTO ADMINIST.	
		CUOTA MENSUAL	
		SEG. CAMP.	
		TOTAL 1ERA. CUOTA	

7) FORMA DE PAGO

BANCO/TARJETA	NUMERO																		
<table border="1"> <tr> <th colspan="5">PERIODO</th> </tr> <tr> <th>MEN.</th> <th>BIMEN.</th> <th>TRIMEST.</th> <th>SEMEST.</th> <th>ANUAL</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			PERIODO					MEN.	BIMEN.	TRIMEST.	SEMEST.	ANUAL						TARJETA	
PERIODO																			
MEN.	BIMEN.	TRIMEST.	SEMEST.	ANUAL															
			FECHA CADUCIDAD																
			CODIGO SEGURIDAD																
NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA		CEDULA DE IDENTIDAD																	

FIRMA CONTRATANTE

FIRMA ASESOR COMERCIAL

FIRMA SUPERVISOR / DIRECTOR

