



PLANILLA DE SOLICITUD DE INSCRIPCION PREVISION FUNERARIA

P R E V I S I O N

Convenio:

DATOS DEL TITULAR CONTRATANTE						
APELLIDO (S)			NOMBRE (S)			
N° CÉDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	NACIONALIDAD: V <input type="radio"/> E <input type="radio"/>		ESTADO CIVIL C <input type="radio"/> S <input type="radio"/> D <input type="radio"/> V <input type="radio"/>	
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN						
TELF. HABITACIÓN	TELF. OFICINA	TELF. CELULAR	TELF. CELULAR	TELF. EMERGENCIA		
CARGO	PROFESIÓN	E-MAIL				
DEPARTAMENTO	E-MAIL					
DIRECCIÓN DE OFICINA						
GRUPO FAMILIAR CONTEMPLADO:						
APELLIDO (S)	NOMBRE (S)	N° CÉDULA	FEC. NACIM.	EDO. CIVIL	PARENTESCO	
FECHA INSCRIPCIÓN	PLAN:	FAMILIAR <input type="radio"/>	N° FAMILIARES		MONTO DEL PLAN Bs	
		CONYUGAL <input type="radio"/>				
FAMILIARES ADICIONALES: Parentesco: Hijos, Hermanos, Tíos, Abuelos, Sobrinos y Nietos						
APELLIDO (S)	NOMBRE (S)	N° CÉDULA	FEC. NACIM.	EDO. CIVIL	PARENTESCO	MONTO Bs.
N° FAMILIARES	FRECUENCIA DE PAGO:			MONTO TOTAL POR FAM. ADICIONALES		
	MENSUAL <input type="radio"/>	QUINCENAL <input type="radio"/>	TRIMESTRAL <input type="radio"/>	Bs.		
ATENDIDO POR:				MONTO A PAGAR Bs.		

Yo, _____ titular de la C.I. N° _____ por medio del presente acto me inscribo en el Plan de "Vallés Servicios de Previsión Funeraria C.A.", el cual conozco, acepto los términos y condiciones del contrato de servicio de previsión funeraria que forma parte integrante de esta contratación. Así mismo declaro:

- 1.- Doy fe de la veracidad de los datos suministrados y contenidos en la presente planilla de solicitud de inscripción.
- 2.- La falsedad en la información suministrada en la planilla de inscripción, dará derecho a la "La Compañía" a rechazar la prestación de los servicios.
- 3.- Para suscripción del Contrato de Previsión, el "El Contratante", debe cumplir con la presentación de todos los documentos solicitados por la "La Compañía".
- 4.- Al formalizarse por parte de "La Compañía" la presente solicitud para los nuevos contratantes, se aplicaran los siguientes lapsos de espera para activación de Servicio, tomando como inicio la fecha de pago de la primera cuota:
 - Personas menores de 65 años de edad: 90 días para entrar en vigencia.
 - Enfermedades pre-existentes: 120 días para entrar en vigencia.
- 5.- La vigencia de los planes es Trimestral con renovación Automática, siempre y cuando el titular este solvente en sus pagos al vencimiento de la vigencia y no haya manifestado por escrito una RENUNCIA FORMAL.
- 6.- La falta de Pago de la cuota asignada, generará la suspensión del servicio (Ver Clausula Cuarta del Contrato de Servicio de Previsión).
- 7.- La inscripción de personas no pertenecientes al Cuadro Familiar Principal; están sujetas a revisión y aprobación por parte de "La Compañía" y deberá efectuar el pago del monto adicional correspondiente.
- 8.- El Titular y sus Beneficiarios deberán respetar las normas de buena conducta exigidas por las Funerarias y Cementerios donde se preste el Servicio Funerario Integral.
- 9.- Queda expresamente entendido que en los casos con frecuencia de pagos financiados (crédito) si el fallecimiento es el "EL TITULAR" sus familiares directos deben cancelar el saldo restante de las cuotas, por antes las oficinas de "LA COMPAÑÍA".
- 10.- El Titular y sus Beneficiarios deberán respetar las normas de buena conducta exigidas por las Funerarias y Cementerios donde se preste el Servicio Funerario Integral.
- 11.- La empresa se reserva el derecho de autorizar o no la prestación del servicio funerario cuando la causa de la muerte se deba a: Fenómenos naturales motines, guerra civil, guerra o no.
- 12.- Es responsabilidad de "EL TITULAR" informar a "LA COMPAÑÍA" los cambios en su dirección fiscal, número telefónicos y correo electrónico, a los efectos de tener "LA COMPAÑÍA" la ubicación inmediata en casos que ameriten el contactarle.

13.- **INSTRUMENTOS DE PAGO:**

En oficinas: Tarjeta de Débito, Tarjeta de Crédito. Los contratos financiados mensualmente (Crédito) se realizará sólo a través de domiciliación en cuenta corriente o de ahorros del titular contratante.

- 14.- "El Contratante" y los Beneficiarios aceptan y se adhieren a las condiciones establecidas en las Clausulas contenidas en el Contrato de Servicios de "Vallés Servicios de Previsión Funeraria C.A." el cual declaro que conozco y acepto.

Firma del Titular
C.I.

Observaciones: _____

Únicamente para ser utilizado por la compañía VALLES SERVICIOS DE PREVISION FUNERARIA C.A.

FECHA DE VIGENCIA			GERENCIA TECNICA
Fecha de recepción	Desde	Hasta	Procesado Por:

La información contenida en este documento, así como cualquiera de sus anexos o medios que la componen, es totalmente confidencial y propiedad de Valles Servicios de Previsión C.A, la misma no podrá ser revelada a terceros ni total, ni parcialmente sin autorización expresa.