



Beneficios

- Trámites civiles y eclesiásticos, preparación del cuerpo, traslado del cuerpo a velación, carroza fúnebre, tarjetas de agradecimiento, cinta para la carroza, libro recordatorio, cortejo.
- Traslados Nacionales
- HADA (\$1.800.000 x muerte accidental o violenta).
- Descuentos en oftalmología, laboratorio clínico, odontología y turismo.
- Programa de educación y acompañamiento integral "Gota de Luz"
- Proteja dos personas sin límite de edad, los demás beneficiarios deben ser menores de 65 años.
- Protección inmediata por fallecimiento accidental o violento. A partir de 30 días de la afiliación por fallecimiento natural para personas menores de 65 años y mayores de 65 años a partir de 90 días.
- Protección laboral por desempleo durante 2 meses cuando el titular se retire de la empresa.
- Las personas que estén afiliadas a otras entidades de servicios exequiales se les respetará la antigüedad.
- Obsequio del titular.
- Lote o bóveda en arriendo por 4 años, hasta por 2 salarios mínimos legales vigentes o cremación).

"La mejor Cobertura"

NACIONAL
A través de la Corporación
Nacional de Funerarias



Coordinación y atención a través de nuestra línea gratuita de
Servicio al Cliente **01 8000 945 222**

"Completo Servicio Exequial"

Plenitud Protección S.A., la mejor compañía con 69 años de experiencia en el mercado, le garantiza a usted el mejor programa de protección exequial.

Nuestro programa Plenitud, le brindará a usted y a sus seres queridos seguridad, tranquilidad y protección.

El programa comprende el cubrimiento del 100% de los servicios exequiales para cualquiera de las personas que desee proteger así:

- Preparación
 - Ref 16 Cofre
 - Titular y 6 beneficiarios
 - Lote o Bóveda en arriendo
 - Derechos parroquiales
 - Tramites notariales
 - Transporte para 20 personas
 - Sala de velación por 12 horas.
- Por 2 salarios mínimos legales o cremación (cofre de cenizas)

FONDO DE EMPLEADOS CONSTRUIMOS SUEÑOS (FONCONSTRUIMOS)

Clásico empresarial **FLIAR** \$11.000mes - Clásico empresarial **PLAN GENERAL** \$14.000 Titular y 6 beneficiarios, adicional \$3.000 Mascota (perrito o gatico) \$7.000 - Directora: CILIA ROSA AVENDAÑO, oficina: 2312867, Correo: cilia22@hotmail.com
Asistente Comercial: Alejandra Marulanda, celular: 3117235900 – **Asesora:** Emilse Agudelo Celular: 3138925832.

Afiliación al Plan

Empresa: _____

Adición de Beneficiarios

Cédula: _____ Edad: _____ Apellidos y nombre del Cliente: _____ Fecha de. Ncto.: _____

Dir. Residencia: _____ Barrio: _____ Ciudad: _____ Teléfono: _____

Celular: _____ Correo Electrónico: _____ Profesión: _____

APELLIDOS	NOMBRES	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO		PARENTESCO	FECHA DE INGRESO		
			DD	MM		DD	MM	AA
					Titular			
					Conyuge			
					Hijos			
					HERmanos			
					Padres			
					Suegros			
					Otros			
					Total Protegidos			

Sr. PAGADOR: En mi calidad de empleado de su empresa lo autorizo a que descuente de mi nómina, a partir de la primera deducción y hasta la fecha de la renovación colectiva de la empresa, el valor estipulado para los planes ofrecidos y así sucesivamente hasta que yo exprese por escrito mi voluntad de retirarme del plan; ese dinero debe ser abonado a Plenitud protección S.A.

Declaro que conozco todas las condiciones del plan Plenitud. Autorizo a los médicos y hospitales que nos han atendido a suministrar todos los datos que posean sobre nuestro estado de salud y a la aseguradora a constatar la información aquí consignada.

La empresa queda relevada de la prestación de los servicios funerarios contenidos en este contrato, en los casos de fuerza mayor y caso fortuito, causales eximentes de responsabilidad.

Firma del titular

Nombre del titular

Recibido

Firma y código de asesor