FUNDACIÓN

SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

NIT : 901534777-4

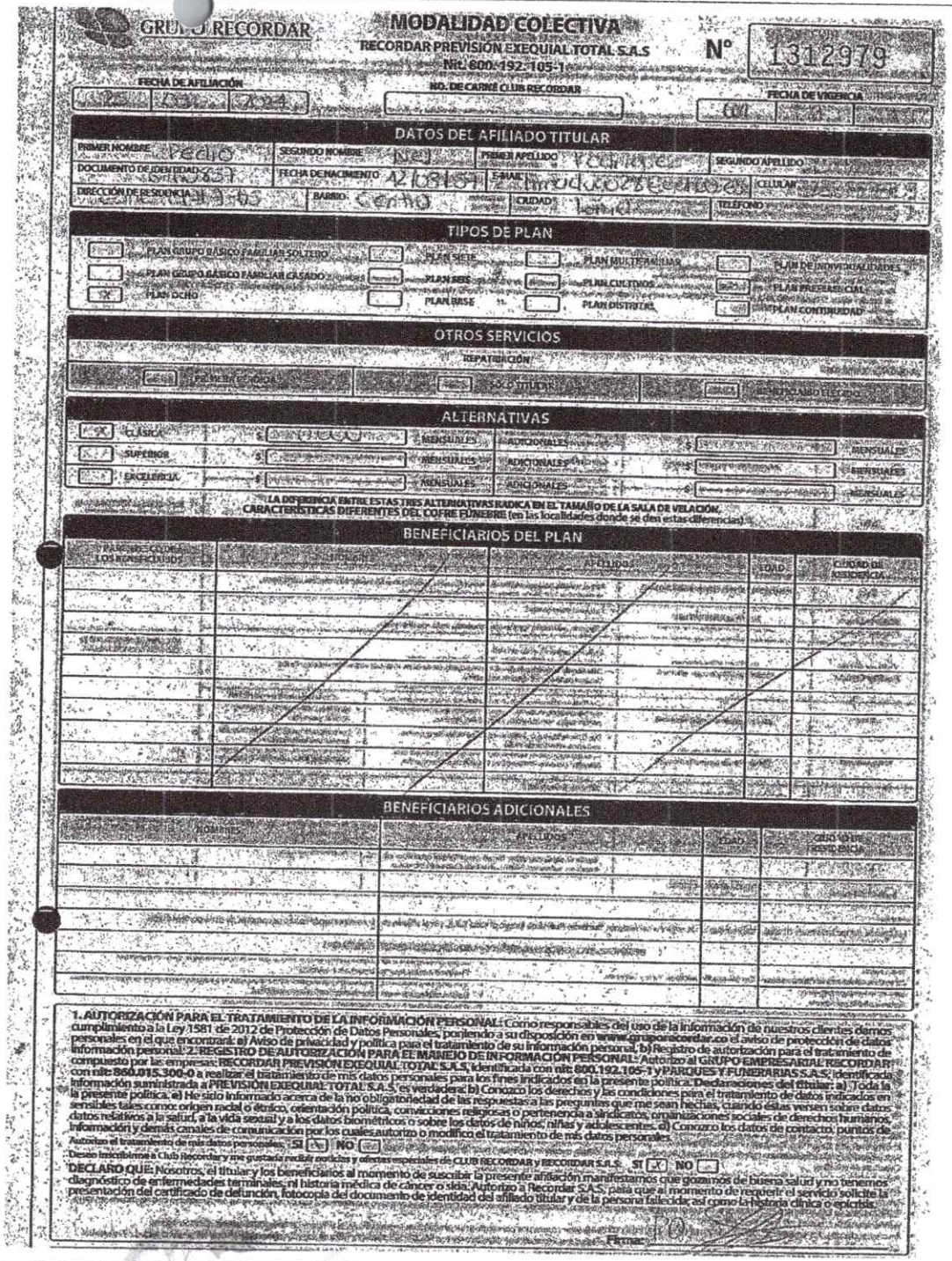
EVIDENCIA 16
POLIZA DE SEGURO EXCEQUIAL

DACION

HUMANOS Y COOPERAMOS

T : 901534777-4

EVIDENCIA 16
POLIZA DE SEGURO EXCEQUIAL



GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nit: 800.192.105-1

N° 1312979

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | ESTADO CIVIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN GRUPO BÁSICO FAMILIAR SOLTERO | PLAN SIETE | PLAN MULTIFAMILIAR | PLAN DE INDIVIDUALIDADES

PLAN GRUPO BÁSICO FAMILIAR CASADO | PLAN SEIS | PLAN CULTIVOS | PLAN PREFERENCIAL

PLAN OCHO | PLAN BASE | PLAN DISTRITAL | PLAN CONTINUIDAD

OTROS SERVICIOS

REPATRIACIÓN

PRIMERA CUNA | TUTOR | BENEFICIARIO INDIRECTO

ALTERNATIVAS

CLÁSICA $ MENSUALES ADICIONALES $ MENSUALES

SUPERIOR $ MENSUALES ADICIONALES $ MENSUALES

EXCELENCIA $ MENSUALES ADICIONALES $ MENSUALES

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

PARENTESCO CON LOS RELACIONADOS | NOMBRES | APELLIDOS | EDAD | CIUDAD DE RESIDENCIA

BENEFICIARIOS ADICIONALES

NOMBRES | APELLIDOS | EDAD | CIUDAD DE RESIDENCIA

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de protección de datos personales en el que encontrará: a) Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal, b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal. **2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL:** Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL "RECORDAR" compuesto por las empresas **RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S.** identificada con nit: 800.192.105-1 y **PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S.** identificada con nit: 860.015.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaraciones del titular: a) Toda la información suministrada a **PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S.** es verdadera; b) Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos indicados en la presente política. c) He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles tales como: origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos o sobre los datos de niños(-niñas y adolescentes. d) Conozco los datos de contacto, puntos de información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Deseo inscribirme a Club Recordar y me gustaría recibir noticias y ofertas especiales de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S. SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud y no tenemos diagnóstico de enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida, así como la historia clínica o epicrisis.

Firma:

Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº 1312978

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VENCIMIENTO

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO | FECHA DE NACIMIENTO | EMAIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN FUNERAL | CANTIDAD | PLAN EXEQUIAL | CANTIDAD

PLAN CLUB BÁSICO FAMILIAR | CANTIDAD | PLAN CLUB TOTAL | CANTIDAD

PLAN CLUB PRINCIPAL | CANTIDAD | PLAN CLUB TOTAL | CANTIDAD

PLAN OCHO | PLAN BASE | PLAN DIGITAL | PLAN CONTINGENCIA

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERAL (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CELULAR

BENEFICIARIOS ADICIONALES

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	CELULAR

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de protección de datos personales en el que encontrará el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal. b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal: a) REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR y/o a la empresa RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y/o titular de la marca PORVENIR Y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S., identificada con nits 830.122.105-1 y 860.070.374-9 con teléfonos 6060 (1) 3.300-0 ext 1 y 6060 (1) 3.300-0 ext 2 respectivamente, para que en forma directa o a través de terceros, realice el tratamiento de mis datos personales (incluyendo la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia y transmisión nacional e internacional) para las finalidades indicadas en la presente política. Para efectos de la presente autorización, entiendo que la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. en calidad de Contratista del Contratante del plan exequial, podrá ser tratada por el Contratante y/o por terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos personales establecidos en la política de tratamiento de la información de PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y/o titular de la marca PORVENIR Y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S., la cual declaro haber leído y entendido en su totalidad. b) Finalidad del tratamiento de mis datos personales: Los datos personales que suministro a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y/o titular de la marca PORVENIR Y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S., serán tratados para las siguientes finalidades: a) Prestación de los servicios funerarios del plan exequial. b) Conocer los datos personales de mis beneficiarios adicionales para la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. c) Gestión de cobranza, prestación de servicios, facturación, gestión contable, fiscal y administrativa. d) Envío de información comercial, publicitaria y promocional de productos y servicios propios y de terceros aliados comerciales. e) Envío de información institucional, noticias y eventos. f) Realización de encuestas de satisfacción y estudios de mercado. g) Transferencia y transmisión nacional e internacional de datos personales. h) Gestión de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias. i) Gestión de trámites (solicitudes, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones y agradecimientos). j) Gestión estadística, histórica y de control. k) Transferencia de información a entidades públicas, autoridades administrativas y judiciales en ejercicio de sus funciones. l) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. m) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. n) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. o) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. p) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. q) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. r) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. s) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. t) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. u) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. v) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. w) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. x) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. y) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. z) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. aa) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. bb) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. cc) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. dd) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ee) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ff) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. gg) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. hh) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ii) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. jj) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. kk) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ll) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. mm) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. nn) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. oo) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. pp) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. qq) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. rr) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ss) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. tt) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. uu) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. vv) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ww) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. xx) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. yy) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. zz) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de protección de datos personales en el que encontrará el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal. b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal: a) REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR y/o a la empresa RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y/o titular de la marca PORVENIR Y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S., identificada con nits 830.122.105-1 y 860.070.374-9 con teléfonos 6060 (1) 3.300-0 ext 1 y 6060 (1) 3.300-0 ext 2 respectivamente, para que en forma directa o a través de terceros, realice el tratamiento de mis datos personales (incluyendo la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia y transmisión nacional e internacional) para las finalidades indicadas en la presente política. Para efectos de la presente autorización, entiendo que la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. en calidad de Contratista del Contratante del plan exequial, podrá ser tratada por el Contratante y/o por terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos personales establecidos en la política de tratamiento de la información de PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y/o titular de la marca PORVENIR Y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S., la cual declaro haber leído y entendido en su totalidad. b) Finalidad del tratamiento de mis datos personales: Los datos personales que suministro a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y/o titular de la marca PORVENIR Y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S., serán tratados para las siguientes finalidades: a) Prestación de los servicios funerarios del plan exequial. b) Conocer los datos personales de mis beneficiarios adicionales para la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. c) Gestión de cobranza, prestación de servicios, facturación, gestión contable, fiscal y administrativa. d) Envío de información comercial, publicitaria y promocional de productos y servicios propios y de terceros aliados comerciales. e) Envío de información institucional, noticias y eventos. f) Realización de encuestas de satisfacción y estudios de mercado. g) Transferencia y transmisión nacional e internacional de datos personales. h) Gestión de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias. i) Gestión de trámites (solicitudes, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones y agradecimientos). j) Gestión estadística, histórica y de control. k) Transferencia de información a entidades públicas, autoridades administrativas y judiciales en ejercicio de sus funciones. l) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. m) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. n) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. o) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. p) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. q) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. r) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. s) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. t) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. u) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. v) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. w) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. x) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. y) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. z) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. aa) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. bb) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. cc) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. dd) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ee) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ff) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. gg) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. hh) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ii) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. jj) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. kk) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ll) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. mm) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. nn) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. oo) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. pp) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. qq) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. rr) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ss) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. tt) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. uu) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. vv) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. ww) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. xx) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. yy) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial. zz) Transferencia de información a terceros encargados de la prestación de los servicios funerarios del plan exequial.

GRUPO RECORDAR

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.192.105-1

Nº 1312976

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNET CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | SEXO | CELULAR

TIPO DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELEFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL FAMILIAR | PLAN CUOTIVO | PLAN CUOTIVO

PLAN EXEQUIAL BÁSICO INDIVIDUAL | PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL

PLAN DORADO | PLAN BASE | PLAN DISTRITAL | PLAN CONTROLADO

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERAL (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información personal que me(nos) suministro(amos) a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, pongo(amos) a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de privacidad y política de tratamiento de la información personal en el que encontraré a) Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal, b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal. 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR conformado por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 860.015.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaraciones del titular a) Toda la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. es verdadera. b) Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos indicados en la presente política. c) He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos. d) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. e) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. f) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. g) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. h) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. i) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. j) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. k) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. l) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. m) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. n) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. o) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. p) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. q) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. r) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. s) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. t) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. u) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. v) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. w) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. x) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. y) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. z) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales.

Declaro(amos) a Club Recordar y empresas afiliadas, otras subsidiarias de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S. SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir el presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud y no tenemos ningún tipo de enfermedades terminales ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de los beneficiarios adicionales en caso de fallecer alguno de ellos.

GRUPO RECORDAR

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.192.105-1

Nº 1312975

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNET CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | SEXO | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELEFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL FAMILIAR | PLAN CUOTIVO | PLAN CUOTIVO

PLAN EXEQUIAL BÁSICO INDIVIDUAL | PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL

PLAN DORADO | PLAN BASE | PLAN DISTRITAL | PLAN CONTROLADO

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERAL (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información personal que me(nos) suministro(amos) a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, pongo(amos) a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de privacidad y política de tratamiento de la información personal en el que encontraré a) Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal, b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal. 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR conformado por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 860.015.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaraciones del titular a) Toda la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. es verdadera. b) Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos indicados en la presente política. c) He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos. d) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. e) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. f) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. g) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. h) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. i) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. j) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. k) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. l) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. m) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. n) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. o) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. p) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. q) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. r) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. s) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. t) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. u) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. v) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. w) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. x) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. y) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales. z) Conozco los datos de contacto puntos de atención y canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales.

Declaro(amos) a Club Recordar y empresas afiliadas, otras subsidiarias de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S. SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir el presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud y no tenemos ningún tipo de enfermedades terminales ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de los beneficiarios adicionales en caso de fallecer alguno de ellos.

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S.

NIT 800.192.105-1

Nº 1312974

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VENTA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

ESTADO DE CIVIL | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | OCUPACIÓN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | EXPEDIDA EN | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL | PLAN FUNERARIO | PLAN CREMACIÓN | PLAN CAPITA

PLAN DOBLE | PLAN BASE | PLAN CAPITAL | PLAN COMPLEMENTARIO

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

REFERIDO | CONVENIO | FUNERARIA | CAPILLA

SUPERIOR | FUNERARIA | CAPILLA

EXCLUSIVA | INDIVIDUAL | SALA VELACIÓN

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del tratamiento de la información de los clientes, damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de sus datos personales, el cual encontrará el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal, el Registro de autorización para el tratamiento de información personal, REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con Nit. 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con Nit. 830.015.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales y los de mi(s) beneficiario(s) y/o los de mi grupo familiar de acuerdo con los fines indicados en la presente política. Declaro además que he sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas cuando estas versen sobre datos sensibles como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales de derechos humanos o partidos políticos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos; sobre los datos de niños, niñas y adolescentes. El Consentido los datos de contacto, puntos de información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo el tratamiento de mis datos personales. Autorizo el envío de Cuna Recordar y RecordarMe a mi(s) beneficiario(s). SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Yo como titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente autorización manifestamos que padecemos o he padecido una enfermedad diagnóstico de enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida así como la historia clínica respectiva.

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S.

NIT 800.192.105-1

Nº 1312973

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VENTA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

ESTADO DE CIVIL | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | OCUPACIÓN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | EXPEDIDA EN | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL | PLAN FUNERARIO | PLAN CREMACIÓN | PLAN CAPITA

PLAN DOBLE | PLAN BASE | PLAN CAPITAL | PLAN COMPLEMENTARIO

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

REFERIDO | CONVENIO | FUNERARIA | CAPILLA

SUPERIOR | FUNERARIA | CAPILLA

EXCLUSIVA | INDIVIDUAL | SALA VELACIÓN

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del tratamiento de la información de los clientes, damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de sus datos personales, el cual encontrará el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal, el Registro de autorización para el tratamiento de información personal, REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con Nit. 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con Nit. 830.015.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales y los de mi(s) beneficiario(s) y/o los de mi grupo familiar de acuerdo con los fines indicados en la presente política. Declaro además que he sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas cuando estas versen sobre datos sensibles como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales de derechos humanos o partidos políticos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos; sobre los datos de niños, niñas y adolescentes. El Consentido los datos de contacto, puntos de información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo el tratamiento de mis datos personales. Autorizo el envío de Cuna Recordar y RecordarMe a mi(s) beneficiario(s). SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Yo como titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente autorización manifestamos que padecemos o he padecido una enfermedad diagnóstico de enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida así como la historia clínica respectiva.

GRUPO RECORDAR **MODALIDAD COLECTIVA**

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.192.105-1

Nº 1312972

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información de nuestros clientes, [illegible] la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, ponemos a su disposición [illegible] el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal. [illegible] 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL [illegible] RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. [illegible]

SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación [illegible]

Firma:

GRUPO RECORDAR

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.192.105-1

Nº 1312971

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información de nuestros clientes y en cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, ponemos a su disposición en www.[illegible] el Aviso de protección de datos personales en el que encontrará el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal. [illegible] 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR [illegible] RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. [illegible] PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. [illegible]

SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación [illegible]

Firma:

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.192.105-1

Nº 1312970

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ GRUPO RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BÁSICO | PLAN BÁSE | PLAN FUNERARIO | PLAN FUNERAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERARIO (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de privacidad y política para el tratamiento de la información personal, b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal. 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR conformado por las empresas: RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con Nit: 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con Nit: 860.015.300-0 o a quien represente sus derechos u ostente a futuro la calidad de responsable del tratamiento de los datos personales para las finalidades que más adelante se indican, la información suministrada y la que se genere en el desarrollo de la relación comercial o de servicio. Con base en lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y/o PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de la información y el aviso de privacidad que conozco y acepto. Declaro que he sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me han hecho, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de niños, niñas y adolescentes, y que he sido informado acerca de la finalidad del tratamiento de mis datos personales, el carácter facultativo de las respuestas a las preguntas que me han hecho, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de niños, niñas y adolescentes, y que he sido informado acerca de los derechos que me asisten como titular de datos personales, los cuales puedo ejercer a través de los canales de atención dispuestos en la política de tratamiento de la información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo y modifico el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Deseo recibir en el (los) teléfono(s) que aparece(n) en mi solicitud información relacionada con los productos y servicios de GRUPO RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Yo, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud manifestamos que gozamos de buena salud y no padecemos de enfermedades terminales, ni hemos tenido historia médica de cáncer o sida. Autorizo a RECORDAR S.A.S. para que al momento de requerirse el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida, así como la historia clínica o epicrisis.

Firma(s)

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.192.105-1

Nº 1312969

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ GRUPO RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BÁSICO | PLAN BÁSE | PLAN FUNERARIO | PLAN FUNERAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERARIO (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de privacidad y política para el tratamiento de la información personal, b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal. 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR conformado por las empresas: RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con Nit: 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con Nit: 860.015.300-0 o a quien represente sus derechos u ostente a futuro la calidad de responsable del tratamiento de los datos personales para las finalidades que más adelante se indican, la información suministrada y la que se genere en el desarrollo de la relación comercial o de servicio. Con base en lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y/o PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de la información y el aviso de privacidad que conozco y acepto. Declaro que he sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me han hecho, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de niños, niñas y adolescentes, y que he sido informado acerca de la finalidad del tratamiento de mis datos personales, el carácter facultativo de las respuestas a las preguntas que me han hecho, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de niños, niñas y adolescentes, y que he sido informado acerca de los derechos que me asisten como titular de datos personales, los cuales puedo ejercer a través de los canales de atención dispuestos en la política de tratamiento de la información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo y modifico el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Deseo recibir en el (los) teléfono(s) que aparece(n) en mi solicitud información relacionada con los productos y servicios de GRUPO RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Yo, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud manifestamos que gozamos de buena salud y no padecemos de enfermedades terminales, ni hemos tenido historia médica de cáncer o sida. Autorizo a RECORDAR S.A.S. para que al momento de requerirse el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida, así como la historia clínica o epicrisis.

Firma(s)

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.194.105-1

Nº 131968

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CUENTA CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | ESTADO CIVIL

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BÁSICO | PLAN ESPECIAL | PLAN CLÁSICO | PLAN PARENTAL

PLAN ÉLITE | PLAN BASE | PLAN EJECUTIVO | PLAN CONTINENTAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERIO (en las localidades donde se den estas alternativas)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información de mi entera disposición y dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, pongo(mos) a su disposición con la presente autorización, mi(nuestra) información personal que reposa en la(s) base(s) de datos de propiedad de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. la cual encontrará(n) en el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de la información personal, el REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR integrado por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.194.105-1 Y PARQUES Y FUNERARIAS RECORDAR S.A. identificada con NIT 860.018.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaraciones del titular: 1) He leído la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y entiendo el Contexto los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos indicados en la política. 2) He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas, niños y adolescentes. 3) Conozco los datos de contacto para el ejercicio de mis derechos como titular, tales como: origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o morales, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual, y a los datos biométricos, y los datos de niños, niñas y adolescentes. 4) Conozco los datos de contacto para el ejercicio de mis derechos como titular, tales como: información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo el tratamiento de mis datos personales. Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Desea recibir información de Club Recordar y/o promociones por parte de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Yo (nosotros), el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud manifestamos que gozamos de buena salud y no padecemos ninguna enfermedad terminal, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que el fallecimiento de mi(un) servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida así como la historia clínica o epicrisis

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.194.105-1

Nº 131967

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CUENTA CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | ESTADO CIVIL

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BÁSICO | PLAN ESPECIAL | PLAN CLÁSICO | PLAN PARENTAL

PLAN ÉLITE | PLAN BASE | PLAN EJECUTIVO | PLAN CONTINENTAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERIO (en las localidades donde se den estas alternativas)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información de mi entera disposición y dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, pongo(mos) a su disposición con la presente autorización, mi(nuestra) información personal que reposa en la(s) base(s) de datos de propiedad de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. la cual encontrará(n) en el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de la información personal, el REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR integrado por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.194.105-1 Y PARQUES Y FUNERARIAS RECORDAR S.A. identificada con NIT 860.018.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaraciones del titular: 1) He leído la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y entiendo el Contexto los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos indicados en la política. 2) He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas, niños y adolescentes. 3) Conozco los datos de contacto para el ejercicio de mis derechos como titular, tales como: origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o morales, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual, y a los datos biométricos, y los datos de niños, niñas y adolescentes. 4) Conozco los datos de contacto para el ejercicio de mis derechos como titular, tales como: información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo el tratamiento de mis datos personales. Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Desea recibir información de Club Recordar y/o promociones por parte de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Yo (nosotros), el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud manifestamos que gozamos de buena salud y no padecemos ninguna enfermedad terminal, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al fallecimiento de mi(un) servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida así como la historia clínica o epicrisis

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.102.105-1

Nº 1312968

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

BÁSICO

SUPERIOR

EXCELENCIA

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información ... cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales ... REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR ... RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. ... PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. ... SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud ...

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.102.105-1

Nº 1312965

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

BÁSICO

SUPERIOR

EXCELENCIA

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información ... cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales ... REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR ... RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. ... PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. ... SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud ...

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 900.192.105-1

Nº 1312964

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | CELULAR

DIRECCIÓN | BARRIO | CIUDAD | TELEFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL | PLAN PARE | PLAN ANTEPASADOS | PLAN FAMILIAR

PLAN ESPECIAL | PLAN CULTURAL | PLAN ESPECIAL

PLAN BASE | PLAN ESTATAL | PLAN CONTRIBUYENTE

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

CAPILLA | CAFETERIA | SALA DE VELACIÓN | PARQUEADERO

CARROZA | RECORDATORIO | SERVICIO DE CAFETERIA | SERVICIO DE CARROZA

CARACTERISTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERARIO

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información personal suministrada declaro que he sido informado(a) acerca de la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de privacidad de datos personales en el que encontraré el fin(es) del tratamiento de mi información personal, el Registro de autorización para el tratamiento de mi información personal, el PROCEDIMIENTO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT: 900.192.105-1 Y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT: 800.078.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaro además que he sido informado(a) de los derechos que me asisten como titular de la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. en especial el de conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, ser informado(a) respecto del uso que se le ha dado a mis datos personales, presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos personales cuando no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de tratamiento. Declaro que conozco el Aviso de Privacidad y la Política de Tratamiento de la Información de PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. en lo referente al tratamiento de datos recaudados en virtud de la presente política, el lugar donde puedo acceder a ella, la forma de ejercer mis derechos frente a la información suministrada y el procedimiento para hacer efectivos los mismos. Declaro que he sido informado(a) acerca de la(s) finalidad(es) de la(s) respuesta a las preguntas que me han hecho, incluyendo cuando estas versen sobre datos sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos o sobre los datos de niños, niñas y adolescentes. El Contenido los datos de contacto suministrados para el envío de información comercial, publicitaria y de mercadeo por los canales autorizados. El Contenido los datos de contacto suministrados para el envío de información por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Deseo inscribirme a Club Recordar y ser beneficiario de los servicios de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buen estado de salud, no padecemos de enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona beneficiaria, así como la historia clínica o epicrisis.

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 900.192.105-1

Nº 1312963

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | CELULAR

DIRECCIÓN | BARRIO | CIUDAD | TELEFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL | PLAN PARE | PLAN ANTEPASADOS | PLAN FAMILIAR

PLAN ESPECIAL | PLAN CULTURAL | PLAN ESPECIAL

PLAN BASE | PLAN ESTATAL | PLAN CONTRIBUYENTE

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

CAPILLA | CAFETERIA | SALA DE VELACIÓN | PARQUEADERO

CARROZA | RECORDATORIO | SERVICIO DE CAFETERIA | SERVICIO DE CARROZA

CARACTERISTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERARIO

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información personal suministrada declaro que he sido informado(a) acerca de la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de privacidad de datos personales en el que encontraré el fin(es) del tratamiento de mi información personal, el Registro de autorización para el tratamiento de mi información personal, el PROCEDIMIENTO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT: 900.192.105-1 Y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT: 800.078.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaro además que he sido informado(a) de los derechos que me asisten como titular de la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. en especial el de conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, ser informado(a) respecto del uso que se le ha dado a mis datos personales, presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos personales cuando no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de tratamiento. Declaro que conozco el Aviso de Privacidad y la Política de Tratamiento de la Información de PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. en lo referente al tratamiento de datos recaudados en virtud de la presente política, el lugar donde puedo acceder a ella, la forma de ejercer mis derechos frente a la información suministrada y el procedimiento para hacer efectivos los mismos. Declaro que he sido informado(a) acerca de la(s) finalidad(es) de la(s) respuesta a las preguntas que me han hecho, incluyendo cuando estas versen sobre datos sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos o sobre los datos de niños, niñas y adolescentes. El Contenido los datos de contacto suministrados para el envío de información comercial, publicitaria y de mercadeo por los canales autorizados. El Contenido los datos de contacto suministrados para el envío de información por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Deseo inscribirme a Club Recordar y ser beneficiario de los servicios de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buen estado de salud, no padecemos de enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona beneficiaria, así como la historia clínica o epicrisis.

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.192.105-1

Nº 1312962

FECHA DE AFILIACIÓN | No. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EMAIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE | PLAN DISTRITAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE [illegible]

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

[illegible] AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL [illegible]

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

[illegible] SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: [illegible]

Firma: [illegible]

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.192.105-1

Nº 1312961

FECHA DE AFILIACIÓN | No. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EMAIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE | PLAN DISTRITAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE [illegible]

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición [illegible] personales en el que encontrará a) Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal, b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal. 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con nit 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con nit 860.015.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaraciones del titular: a) Toda la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. es verdadera. b) Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos indicados en la presente política. c) He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas cuando estas versen sobre datos sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos o sobre los datos de niños, niñas y adolescentes. d) Conozco los datos de contacto, página [illegible] información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Deseo [illegible] Club Recordar y [illegible] CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S. SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud y no tenemos diagnóstico de enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida así como la historia clínica [illegible]

Firma: [illegible]

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nit 900.192.105-1

Nº 1312960

FECHA DE AFILIACIÓN

No. DE CLAVE CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE | PLAN COMPLEMENTARIO

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA BASA DE VELACIÓN.
CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERAL (en las posibilidades de cierre de la tapa de cofre)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

7. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en la página web oficial www.recordar.com.co el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal. 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR conformado por las empresas: RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificado con Nit: 900.192.105-1 Y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificado con Nit: 830.015.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaro además que: a) Toda la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. es verdadera. b) Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos establecidos en la política. c) He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean realizadas sobre datos sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o morales, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, información sobre salud o vida sexual y datos biométricos. d) Conozco los datos de contacto, puntos de atención y canales de comunicación por los cuales ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales y revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos. e) Conozco los datos de contacto, puntos de atención y canales de comunicación por los cuales ejercer mis derechos a conocer o modificar el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Deseo recibir más información sobre productos y planes exequiales de CLUB RECORDAR y RECORDAR E.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud, declaramos que contamos con la capacidad física y mental adecuada, no padecemos ni padecimos ningún tipo de diagnóstico de padecimientos terminales ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar E.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida, así como la historia clínica y epicrisis que

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº 1312958

NIU 800.192.103-1

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VENCIMIENTO

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | GÉNERO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BÁSICO | PLAN FAMILIAR | PLAN CUATRO | PLAN FAMILIAR CONTRIBUTIVO

PLAN GRUPO AFINIDAD | PLAN SEIS | PLAN CINCO | PLAN FAMILIAR CONTRIBUTIVO

PLAN BASE | PLAN DISTRITAL | PLAN CONTRIBUTIVO

OTROS SERVICIOS

REPATRIACIÓN

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable(s) del uso de la información del presente clausulado, doy cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.com el aviso de privacidad y política para el tratamiento de sus datos personales (en el que encontrará: a) Aviso de privacidad y política para el tratamiento de la información personal. b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal. c) REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas: RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.192.103-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. identificada con NIT 860.018.300-9 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. d) Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos indicados en la presente política. e) Declaro que he sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando estas versen sobre información sensible o sobre datos de menores de edad. f) Conozco los canales dispuestos para ejercer mis derechos como titular de la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. así como para la atención de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias. g) Conozco los datos de contacto y canales de comunicación por los cuales autorizo o niego el tratamiento de mis datos personales. h) Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Yo, titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación nos encontramos en buen estado de salud y no tenemos enfermedades terminales ni historia médica de cáncer o tbc. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida, así como la prueba idónea que acredite el parentesco. SI [X] NO [ ]

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº 1312990

NIU 800.192.103-1

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VENCIMIENTO

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | GÉNERO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BÁSICO | PLAN FAMILIAR | PLAN CUATRO | PLAN FAMILIAR CONTRIBUTIVO

PLAN GRUPO AFINIDAD | PLAN SEIS | PLAN CINCO | PLAN FAMILIAR CONTRIBUTIVO

PLAN BASE | PLAN DISTRITAL | PLAN CONTRIBUTIVO

OTROS SERVICIOS

REPATRIACIÓN

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable(s) del uso de la información del presente clausulado, doy cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.com el aviso de privacidad y política para el tratamiento de sus datos personales (en el que encontrará: a) Aviso de privacidad y política para el tratamiento de la información personal. b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal. c) REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas: RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.192.103-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. identificada con NIT 860.018.300-9 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. d) Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos indicados en la presente política. e) Declaro que he sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando estas versen sobre información sensible o sobre datos de menores de edad. f) Conozco los canales dispuestos para ejercer mis derechos como titular de la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. así como para la atención de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias. g) Conozco los datos de contacto y canales de comunicación por los cuales autorizo o niego el tratamiento de mis datos personales. h) Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Yo, titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación nos encontramos en buen estado de salud y no tenemos enfermedades terminales ni historia médica de cáncer o tbc. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida, así como la prueba idónea que acredite el parentesco. SI [X] NO [ ]

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº

FECHA DE AFILIACIÓN

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

GRUPO RECORDAR

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº

NIT 900.192.105-1

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº | FECHA DE NACIMIENTO | E-MAIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN CLUB | PLAN EXEQUIAL | PLAN FAMILIAR | PLAN INDIVIDUAL

PLAN MIXTO | PLAN BÁSICO | PLAN DISTRITAL | PLAN CONMEMORATIVO

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN. CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERAL (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable de la recolección de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de protección de datos personales en el que encontrará la Política para el tratamiento de su información personal, el Registro de autorización para el tratamiento de información personal. **2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL:** Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR conformado por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 900.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 890.801.835-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaro haber sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o morales, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de partidos políticos o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, datos relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos o sobre los datos de niños, niñas y adolescentes. Al contestar los demás campos para dar información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Desea vincularse a Club Recordar y ser parte de nuestras noticias y ofertas especiales de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud no padecemos ni padecimos ningún tipo de enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que el momento de tramitar el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona beneficiaria del plan. Autorizo a Recordar S.A.S. para que el momento de tramitar el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona beneficiaria del plan.

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº

NIT 900.192.105-1

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº | FECHA DE NACIMIENTO | E-MAIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN CLUB | PLAN EXEQUIAL | PLAN FAMILIAR | PLAN INDIVIDUAL

PLAN MIXTO | PLAN BÁSICO | PLAN DISTRITAL | PLAN CONMEMORATIVO

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN. CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERAL (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable de la recolección de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de protección de datos personales en el que encontrará la Política para el tratamiento de su información personal, el Registro de autorización para el tratamiento de información personal. **2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL:** Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR conformado por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 900.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 890.801.835-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. El titular declara haber sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o morales, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de partidos políticos o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, datos relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos o sobre los datos de niños, niñas y adolescentes. Al contestar los demás campos para dar información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Desea vincularse a Club Recordar y ser parte de nuestras noticias y ofertas especiales de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud no padecemos ni padecimos ningún tipo de enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de tramitar el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona beneficiaria del plan. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de tramitar el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona beneficiaria del plan.

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.182.103-1

Nº 2312986

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL

PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL

PLAN EXEQUIAL | PLAN BASE | PLAN DISTRITAL | PLAN CONTINGENTE

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERARIO (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información de los titulares durante el cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, pongo a su disposición en [illegible] el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal. 2) REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR conformado por la empresa RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con nit: 800.182.103-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con nit: 860.018.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. De igual manera declaro que he sido informado acerca de: a) Los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos [illegible] información sensible o de menores de edad. b) Carácter facultativo de la respuesta a las preguntas que me sean hechas. c) Los derechos que me asisten como titular de información personal. d) Los datos de contacto [illegible] para ejercer mis derechos. e) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. f) Los datos de contacto de la empresa responsable del tratamiento de datos personales. g) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. h) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. i) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. j) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. k) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. l) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. m) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. n) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. o) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. p) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. q) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. r) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. s) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. t) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. u) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. v) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. w) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. x) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. y) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. z) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Desde ahora doy a Club Recordar y/o [illegible] mis datos personales de forma [illegible] Recordar y Recordar S.A.S. SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud y no padecemos enfermedades terminales ni historia médica de cáncer y sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite el diagnóstico de enfermedad preexistente, la historia médica de cáncer y sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida, así como la historia clínica preexistente.

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.182.103-1

Nº 1312984

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL

PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL | PLAN EXEQUIAL

PLAN EXEQUIAL | PLAN BASE | PLAN DISTRITAL | PLAN CONTINGENTE

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERARIO (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información de los titulares durante el cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, pongo a su disposición en [illegible] el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal. 2) REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR conformado por la empresa RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con nit: 800.182.103-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con nit: 860.018.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. De igual manera declaro que he sido informado acerca de: a) Los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos [illegible] información sensible o de menores de edad. b) Carácter facultativo de la respuesta a las preguntas que me sean hechas. c) Los derechos que me asisten como titular de información personal. d) Los datos de contacto [illegible] para ejercer mis derechos. e) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. f) Los datos de contacto de la empresa responsable del tratamiento de datos personales. g) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. h) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. i) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. j) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. k) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. l) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. m) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. n) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. o) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. p) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. q) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. r) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. s) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. t) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. u) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. v) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. w) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. x) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. y) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales. z) Los datos de contacto de la empresa encargada del tratamiento de datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Desde ahora doy a Club Recordar y/o [illegible] mis datos personales de forma [illegible] Recordar y Recordar S.A.S. SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud y no padecemos enfermedades terminales ni historia médica de cáncer y sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite el diagnóstico de enfermedad preexistente, la historia médica de cáncer y sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida, así como la historia clínica preexistente.

Firma

GRUPO RECORDAR — MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

Nº 1312983

FECHA DE AFILIACIÓN — NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR — FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición [illegible] ... RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. ... [illegible]

SI [ ] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación ... [illegible]

Firma

GRUPO RECORDAR

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

Nº 1312982

FECHA DE AFILIACIÓN — NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR — FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición [illegible] ... RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. ... [illegible]

SI [ ] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación ... [illegible]

Firma

Autorizo a [illegible]

GRUPO RECORDAR — MODALIDAD COLECTIVA — Nº 1312981

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S — NIT 900.102.105-3

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | SEXO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | ESTADO CIVIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL | PLAN FAMILIAR | PLAN PAREJA | PLAN INDIVIDUAL | PLAN ESPECIAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA DIRECTAMENTE EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DE CRIPTAS DEL COFRE FUNERIS en las localidades donde se dan estas diferencias.

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales poniendo a su disposición en www.grupoempresarialrecordar.co el aviso de privacidad de datos personales en el que encontrará el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal, b) Registro de autorización para el tratamiento de su información personal, c) REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 900.102.105-3 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 860.013.800-9 a realizar el tratamiento de mis datos personales para: a) Enviar información pertinente a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y sus aliados, b) Conocer los datos de contacto suministrados en la presente política, c) Hacer uso de la información recolectada sobre mis datos personales para fines estadísticos, d) Conocer los datos de mis familiares y beneficiarios y demás personas de contacto por los cuales autorizo a modificar el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles: SI [X] NO [ ]

Deseo hacer parte del programa de afiliados de socios y aliados comerciales de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente autorización manifestamos que no padecemos ninguna enfermedad terminal, no tenemos diagnóstico de enfermedades terminales, no tenemos historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que en el momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona relacionada como beneficiario.

Autorizo a: N

GRUPO RECORDAR — RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S — NIT 900.102.105-3 — Nº 1312980

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | SEXO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | ESTADO CIVIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL | PLAN FAMILIAR | PLAN PAREJA | PLAN INDIVIDUAL | PLAN ESPECIAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA DIRECTAMENTE EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DE CRIPTAS DEL COFRE FUNERIS en las localidades donde se dan estas diferencias.

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales poniendo a su disposición en www.grupoempresarialrecordar.co el aviso de privacidad de datos personales en el que encontrará el Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal, b) Registro de autorización para el tratamiento de su información personal, c) REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 900.102.105-3 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 860.013.800-9 a realizar el tratamiento de mis datos personales para: a) Enviar información pertinente a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y sus aliados, b) Conocer los datos de contacto suministrados en la presente política, c) Hacer uso de la información recolectada sobre mis datos personales para fines estadísticos, d) Conocer los datos de mis familiares y beneficiarios y demás personas de contacto por los cuales autorizo a modificar el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles: SI [X] NO [ ]

Deseo hacer parte del programa de afiliados de socios y aliados comerciales de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente autorización manifestamos que no padecemos ninguna enfermedad terminal, no tenemos diagnóstico de enfermedades terminales, no tenemos historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que en el momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona relacionada como beneficiario.

Autorizo a: N