SOLICITUD DE AUXILIO FUNERARIO FAMILIAR A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB

DATOS GENERALES

	Año	Mes	Día	Apellidos y nombres del Asociado	No. Identificación
Fecha de solicitud					

Dirección	Ciudad

Correo electrónico	Teléfonos*		

** Por favor relacionar teléfonos de fácil contacto, dado que puede ser necesario contactarlo para realizar los pagos.*

Datos de la persona fallecida

Apellidos y nombres		No. Identificación	
Parentesco con el asociado		Edad al fallecer	

Fecha de fallecimiento	Día	Mes	Año	Marque (X) Tipo de fallecimiento	Natural	Accidental

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL AMPARO

Traslado a cuenta Bancoomeva			Giro a oficina de Bancoomeva (Solo aplica si NO tiene cuenta en Bancoomeva	
	Ahorros	Corriente		
Tipo de Cuenta			Oficina Bancoomeva	
Número de cuenta				

Señor Asociado ¿Usted es declarante de renta? Sí ☐ No ☐

Manifiesto que la información por mi suministrada es veraz, completa y exacta y me obligo a suministrar la información y documentos que Coomeva Cooperativa me solicite para confirmar la información registrada en este formulario.

Autorizo de manera previa, expresa, informada y explícita a Coomeva Cooperativa para:

1) Consultar, procesar, analizar, verificar toda mi información, que haga parte o tenga relación con la presente solicitud, bien sea directamente o por conducto de terceras personas.

2) Autorizo a los Médicos, Profesionales, Entidades de Medicina Prepagada e Instituciones que conforman el Sistema de Seguridad Social en la Salud para que suministren a Coomeva Cooperativa los datos actuales e históricos sobre mi estado de salud y a entregar mi historia clínica, esta autorización se hace extensiva aún después de mi fallecimiento.

3) Autorizo que la decisión frente a la presente solicitud sea informada a mi correo electrónico o mediante mensaje de texto u otros medios tecnológicos equivalentes.

4) Descontar del valor a pagar los valor(es) adeudado(s) a la Cooperativa a cualquier título.

Los datos de carácter personal que usted facilite a través de este formato serán objeto de tratamiento por parte de COOMEVA y las Empresas que conforman su Grupo Empresarial por lo cual, su información será almacenada en nuestras Bases de Datos para las siguientes finalidades:
a) Tramitar su actual solicitud, b) Realizar campañas de marketing. c) Envió de correos electrónicos, mensajes de texto y otros medios equivalentes.

Usted podrá ejercer los derechos de actualización, rectificación, cancelación, oposición sobre sus datos personales, para lo cual deberá registrar su solicitud en nuestra página web: www.coomeva.com.co opción Contáctenos.
La política de tratamiento de datos personales y el aviso de privacidad podrá ser conocida en el portal web www.coomeva.com.co

Firma Asociado

No. Identificación