



Yo _____ Identificado con cedula de ciudadanía N°. _____ de _____; manifiesto no tener ningún interés en vincularme a la póliza de Vida Grupo N°. 42-71-1000000061 de SEGURO DE VIDA DEL ESTADO S.A, que ofrece el fondo de empleados de Mercaldas y todos los beneficios que a ello conlleva.

Eximo de toda responsabilidad al FONDO DE EMPLEADOS DE MERCALDAS por los perjuicios a los que hubiere lugar en algún evento presentado que llegase a tener cobertura dentro de la póliza.

Y para ello firmo al pie de este documento con mi documento de identidad.

Se firma en la ciudad de Manizales a los _____ del mes de _____ del año _____

Firma del asociado

Documento de identidad