

Bienvenido al Programa de Protección Familiar REDCOM, en el cual usted y su núcleo familiar (6 personas) pueden disfrutar de excelentes beneficios particulares en diferentes áreas. Usted puede elegir en que RED desea ingresar:



Plan Gratuito
DESCUENTOS

- 30% Salud
- 10% Comunicaciones
- 15% Productos Naturales
- 5% Tiquetes Aéreos
- 10% Fincas Turísticas
- 25% Tecnología



Mensualidad \$ 20.000
SERVICIOS INDIVIDUALES

- Servicio Funerario Familiar
- Seguro de vida Individual
- Seguro de accidentes personal
- Club de descuentos Empresarial
- Seguro Múltiple de Vivienda
- Servicio de recargas Voip mensual



Mensualidad \$ 50.000
PLAN FAMILIAR

- Servicio Exequial Familiar
- Seguro Múltiple Familiar
- Descuento 50% Salud
- Recarga Voip \$ 20.000 llamadas
- Miembro Club Empresarial
- Ganancias x ingresos pasivos mensuales

Diligencia completo el formulario posterior y hágalo llegar directamente al EMPRESARIO que le compartió este volante, mayor información en www.comvedi.com nuestros servicios son Nacionales. Favor contactarse con la persona que le entrego este volante. EMPRESARIO: _____ TELEFONO: _____

www.comvedi.com - info@comvedi.com - X-lite: 1001 - Tel. (6) 7 46 72 44 Colombia

Bienvenido al Programa de Protección Familiar REDCOM, en el cual usted y su núcleo familiar (6 personas) pueden disfrutar de excelentes beneficios particulares en diferentes áreas. Usted puede elegir en que RED desea ingresar:



Plan Gratuito
DESCUENTOS

- 30% Salud
- 10% Comunicaciones
- 15% Productos Naturales
- 5% Tiquetes Aéreos
- 10% Fincas Turísticas
- 25% Tecnología



Mensualidad \$ 20.000
SERVICIOS INDIVIDUALES

- Servicio Funerario Familiar
- Seguro de vida Individual
- Seguro de accidentes personal
- Club de descuentos Empresarial
- Seguro Múltiple de Vivienda
- Servicio de recargas Voip mensual



Mensualidad \$ 50.000
PLAN FAMILIAR

- Servicio Exequial Familiar
- Seguro Múltiple Familiar
- Descuento 50% Salud
- Recarga Voip \$ 20.000 llamadas
- Miembro Club Empresarial
- Ganancias x ingresos pasivos mensuales

Diligencia completo el formulario posterior y hágalo llegar directamente al EMPRESARIO que le compartió este volante, mayor información en www.comvedi.com nuestros servicios son Nacionales. Favor contactarse con la persona que le entrego este volante. EMPRESARIO: _____ TELEFONO: _____

www.comvedi.com - info@comvedi.com - X-lite: 1001 - Tel. (6) 7 46 72 44 Colombia.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CLIENTES PREFERENCIALES

REDCOM COMVEDI

Red Social de Servicios Integrales

Código: _____ - _____

Nombre Completo Titular: _____

Numero de documento de identidad: _____ de: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección de Residencia: _____ ciudad _____

Teléfono fijo: _____ Celular personal _____

Correo Electrónico: _____

BENEFICIARIOS(5)

visite: www.comvedi.com
información: info@comvedi.com
Tel. (6) 7 46 72 44 cel. 315 4649630



NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD	CELULAR	E-MAIL

El grupo Familiar inscrito en este formulario hace parte de la Red Familiar del Empresario REDCOM en mención por tiempo ilimitado bajo las condiciones descritas para los mismos según las condiciones REDCOM.. Los inscritos tanto titular como beneficiarios se integraran al servicio bajo la cobertura y denominación del EMPRESARIO REDCOM aquí firmante, el cual es su representante y Auspiciador frente a la Compañía COMVEDI.

Favor llenar con letra de Imprenta

NOMBRE DEL EMPRESARIO REDCOM: _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CLIENTES PREFERENCIALES

REDCOM COMVEDI

Red Social de Servicios Integrales

Código: _____ - _____

Nombre Completo Titular: _____

Numero de documento de identidad: _____ de: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección de Residencia: _____ ciudad _____

Teléfono fijo: _____ Celular personal _____

Correo Electrónico: _____

BENEFICIARIOS(5)

visite: www.comvedi.com
información: info@comvedi.com
Tel. (6) 7 46 72 44 cel. 315 4649630



NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD	CELULAR	E-MAIL

El grupo Familiar inscrito en este formulario hace parte de la Red Familiar del Empresario REDCOM en mención por tiempo ilimitado bajo las condiciones descritas para los mismos según las condiciones REDCOM.. Los inscritos tanto titular como beneficiarios se integraran al servicio bajo la cobertura y denominación del EMPRESARIO REDCOM aquí firmante, el cual es su representante y Auspiciador frente a la Compañía COMVEDI.

Favor llenar con letra de Imprenta

NOMBRE DEL EMPRESARIO REDCOM: _____