



Fecha solicitud

Datos de la Empresa

RNC _____ Nombre de la empresa _____

Nombre y apellido del afiliado _____

Contrato _____ No. afiliado _____ Cédula Pasaporte

96 - 95 -

Nombre del plan PDSS Fundamental Superior Royal Max Platinum

Datos del Dependiente

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Parentesco Cónyugue Hijo(a) Padre/Madre Otro (indique) _____ Fecha Nacimiento _____

Nacionalidad Dominicano (a) Otro (indique) _____ Cédula Pasaporte

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Parentesco Cónyugue Hijo(a) Padre/Madre Otro (indique) _____ Fecha Nacimiento _____

Nacionalidad Dominicano (a) Otro (indique) _____ Cédula Pasaporte

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Parentesco Cónyugue Hijo(a) Padre/Madre Otro (indique) _____ Fecha Nacimiento _____

Nacionalidad Dominicano (a) Otro (indique) _____ Cédula Pasaporte

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Parentesco Cónyugue Hijo(a) Padre/Madre Otro (indique) _____ Fecha Nacimiento _____

Nacionalidad Dominicano (a) Otro (indique) _____ Cédula Pasaporte

Firma del Empleado

Firma de Contratante

Sello