Bogotá D. C., 11 de 1111 de 2019

Señores:

Skandia

XXXXXXXXXXXXX

Directora Comercial

Ciudad

**Información Básica – Skandia Ahorro Colectivo**

El siguiente formato contiene la información básica relacionada con las características de un Plan de Ahorro Colectivo que esté estructurando o que se encuentre implementado en una Empresa.

Seleccione que tipo de colectividad está interesada en estructurar el plan:

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE COLECTIVIDAD | INFORMACIÓN (Indique el nombre de la colectividad) |
| Asociación |  |
| Gremio |  |
| Federación |  |
| Fondo de Empleados |  |
| Grupo Familiar |  |
| Grupo con vínculo certificable |  |

**A. Datos Básicos de la Colectividad**

1. Nombre

2. Tipo de Actividad

3. Información de los integrantes

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES | DATOS |
| No. de Personas vinculadas |  |
| ¿Qué tipo de relación tienen los afiliados a la colectividad?  Ej: Socios, Agremiados, etc. |  |
| ¿Cómo están organizados los afiliados?  Ej: Profesionales de la saludos distribuidos así:  50% Médicos  30% Odontólogos  20% Enfermeros |  |
| Distribución Geográfica |  |
| ¿Qué tipo de servicios tienen actualmente? |  |
| Valor y periodicidad del aporte |  |

**B. Información General del Plan.**

1. ¿Cuál es el Objetivo del Plan de Ahorro?

2. ¿Quiénes van a ser los miembros de la colectividad elegibles al Plan de Ahorro?

3. Monto promedio esperado de los aportes de los partícipes.

4. Fecha esperada de inicio de Plan de Ahorro.

5. ¿Existe algún servicio específico que requiera la colectividad para sus empleados y para el administrador del Plan de la colectividad?

Financial Planner

Agencia