|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIONES** | **SPEECH** |
| Titular: Primer titular | Buenos días/tardes, llamo en representación del Camposanto Ecológico Esperanza Eterna, soy <NOMBRE\_USUARIO> del área de contratos, ¿me comunico con <NOMBRES> <APELLIDO\_PATERNO> <APELLIDO\_MATERNO>?-esperar respuesta-Mucho gusto. El motivo de la llamada es para validar la información otorgada al momento de la compra de nuestros servicios, tal como le manifestó su consejero <CONSEJERO>. Si está de acuerdo, voy a proceder a la verificación de sus datos personales.-esperar respuesta- |
| Titular: Segundo titular | Buenos días/tardes, llamo en representación del Camposanto Ecológico Esperanza Eterna, soy <NOMBRE\_USUARIO> del área de contratos, ¿me comunico con <ST\_NOMBRES> <ST\_APELLIDO\_PATERNO> <ST\_APELLIDO\_MATERNO>?-esperar respuesta-Mucho gusto. El motivo de la llamada es para validar la información otorgada al momento de la compra de nuestros servicios, tal como le manifestó su consejero <CONSEJERO>. Si está de acuerdo, voy a proceder a la verificación de sus datos personales.-esperar respuesta- |

Por razones de su seguridad esta llamada está siendo grabada. Siendo las <RELOJ> horas del día <FECHA\_HOY> vamos a comenzar.

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIÓN** | **SPEECH** |
| Titular: Primer titular | Por favor, para verificar, me puede decir su nombre completo y su número de DNI.-esperar respuesta-

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo | <NOMBRES> <APELLIDO\_PATERNO> <APELLIDO\_MATERNO> |
| Documento identidad | <TIPO\_DOCUMENTO> - <NUMERO\_DOCUMENTO> |

Gracias. Usted figurará como titular del contrato, su domicilio es <DIRECCION>, distrito de <DISTRITO>, provincia de <PROVINCIA>, departamento de <DEPARTAMENTO>. Su número de teléfono es <CELULAR\_1> y su dirección de correo electrónico es <CORREO\_PERSONAL>.

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIÓN** | **SPEECH** |
| Si hay 2° titular | Como segundo titular figura <ST\_NOMBRES> <ST\_APELLIDO\_PATERNO> <ST\_APELLIDO\_MATERNO>. |

  |
| Titular: Segundo titular | Por favor, para verificar, me puede decir su nombre completo y su número de DNI.-esperar respuesta-

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo | <ST\_NOMBRES> <ST\_APELLIDO\_PATERNO> <ST\_APELLIDO\_MATERNO> |
| Documento identidad | <ST\_TIPO\_DOCUMENTO> - <ST\_NUMERO\_DOCUMENTO> |

Gracias. Usted figurará como titular del contrato, su domicilio es <ST\_DIRECCION>, distrito de <ST\_DISTRITO>, provincia de <ST\_PROVINCIA>, departamento de <ST\_DEPARTAMENTO>. Su número de teléfono es <ST\_CELULAR\_1> y su dirección de correo electrónico es <ST\_CORREO\_PERSONAL>.Y como primer titular figura <NOMBRES> <APELLIDO\_PATERNO> <APELLIDO\_MATERNO>. |

Usted está contratando en nuestro <NOMBRE\_CAMPOSANTO>:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIÓN** | **SPEECH** |
| <DDUU\_CANTIDAD> es mayor a cero | DDUU | Tipo de venta: <DDUU\_TIPO\_VENTA>Tipo de producto: <DDUU\_TIPO\_PRODUCTO>Capacidad contratada: <DDUU\_TIPO\_ESPACIO>Plataforma: <DDUU\_PLATAFORMA>Código de espacio: <DDUU\_CODIGO\_RESERVA> |
| <SSCC\_CANTIDAD\_1> es mayor a cero | Cremación | Cantidad: <SSCC\_CANTIDAD\_1>Tipo: <SSCC\_TIPO\_SERVICIO\_1> |
| <SSCC\_CANTIDAD\_2> es mayor a cero | Cremación 2 | Cantidad: <SSCC\_CANTIDAD\_2>Tipo: <SSCC\_TIPO\_SERVICIO\_2> |
| <SSCC\_CANTIDAD\_3> es mayor a cero | Cremación 3 | Cantidad: <SSCC\_CANTIDAD\_3>Tipo: <SSCC\_TIPO\_SERVICIO\_3> |
| <SSCC\_CANTIDAD\_4> es mayor a cero | Cremación 4 | Cantidad: <SSCC\_CANTIDAD\_4>Tipo: <SSCC\_TIPO\_SERVICIO\_4> |
| <SSFF\_CANTIDAD\_1> es mayor a cero | Servicio Funerario | Cantidad: <SSFF\_CANTIDAD\_1>Tipo: <SSFF\_TIPO\_SERVICIO\_1> |
| <SSFF\_CANTIDAD\_2> es mayor a cero | Servicio Funerario 2 | Cantidad: <SSFF\_CANTIDAD\_2>Tipo: <SSFF\_TIPO\_SERVICIO\_2> |
| <SSFF\_CANTIDAD\_3> es mayor a cero | Servicio funerario 3 | Cantidad: <SSFF\_CANTIDAD\_3>Tipo: <SSFF\_TIPO\_SERVICIO\_3> |
| <SSII\_CANTIDAD> es mayor a cero | Servicio inhumación | Tipo de servicio: <SSII\_TIPO\_SERVICIO>Capacidad contratada: <SSII\_CANTIDAD> |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIÓN** | **SPEECH** |
| <TOTAL\_AHORRO> mayor a cero | El ahorro total por comprar en prevención es de <TOTAL\_AHORRO> |
| <TOTAL\_DESCUENTO> mayor a cero | El descuento adicional por promoción es de <TOTAL\_DESCUENTO> |

Siendo el precio neto de venta <PRECIO\_NETO\_VENTA> soles.

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIÓN** | **SPEECH** |
| <MODALIDAD\_PAGO> igual a 1YTitular: primer titular | Usted ha dado una cuota inicial de <CUOTA\_INICIAL> soles.Resultado un saldo a financiar por <SALDO\_FINANCIAR> soles.Con una tasa de interés anual de <TASA\_INTERES>.Que será dividido en <CANTIDAD\_CUOTAS> cuotas de <CUOTA> soles cada una.Estas cuotas vencen el <DIA\_VENCIMIENTO> de cada mes, siendo su primer vencimiento el <PRIMER\_VENCIMIENTO>.Recuerde pagar puntualmente para evitar el pago de moras. Si usted dejara de pagar 2 meses consecutivos, su contrato entrará a un proceso de resolución y/o anulación. |
| <MODALIDAD\_PAGO> igual a 1YTitular: segundo titular | La cuota mensual es de <CUOTA> soles y vencen el <DIA\_VENCIMIENTO> de cada mes, siendo su primer vencimiento el <PRIMER\_VENCIMIENTO>. |
| <MODALIDAD\_PAGO> igual a 0 | El pago por el (los) servicio(s) antes mencionado(s) ha sido realizado al contado. |
| <FOMA> mayor a 0YTitular: primer titular | Sobre el Fondo de Mantenimiento o FOMA, cuyo valor es <FOMA> soles, este será pagado luego de haber pagado las mensualidades antes pactadas. |
| <CARENCIA> mayor a 0YTitular: primer titular | Existe el periodo de carencia, que es el tiempo en el cual no debe utilizar el espacio contratado por un periodo de <CARENCIA> mes(es), de lo contrario invalida el contrato. Si no pasa el tiempo de carencia tendría que pagar el costo de carencia, nivelándose al precio de necesidad inmediata y perdería todos los descuentos obtenidos. Es decir, pagaría <COSTO\_CARENCIA> soles. |
| <MODALIDAD\_PAGO> igual a 1YTitular: primer titular | Para hacer uso de los productos contratados, usted deberá…

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIÓN** | **SPEECH** |
| <DDUU\_MINIMO\_INH> mayor a cero | DDUU | haber abonado la suma de <DDUU\_MINIMO\_INH> soles para el primer espacio. |
| <SSCC\_CANTIDAD\_1> es mayor a cero | Cremación | haber abonado el 100% de su derecho y servicio de cremación. |
| <SSFF\_CANTIDAD\_1> es mayor a cero | SSFF | haber abonado el 100% de su servicio funerario. |
| <SSII\_CANTIDAD> es mayor a cero | Serv. Inhum. | haber abonado el 100% de su servicio de inhumación. |
| <SSII\_CANTIDAD> = 0Y<DDUU\_CANTIDAD> es mayor a cero | Serv. Inhum. | Recuerde que usted tendría que pagar el costo por servicio de inhumación o sepultura por cada vez que haga uso de un nivel, siendo el costo actual de <SSII\_PRECIO> soles, sin embargo, este importe está sujeto a variación. |

 |

¿Está conforme con la información brindada?

-esperar respuesta-

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIÓN** | **SPEECH** |
| Titular: segundo titular | Como segundo titular ¿acepta que, ante la ausencia del primer titular, usted lo reemplazará en todos los derechos y obligaciones contractuales?-esperar respuesta- |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIÓN** | **SPEECH** |
| <ACEPTA\_ENV\_ELECT> igual a 1 | Debido a que su contrato será enviado digitalmente, por favor responda “Sí acepto” si estuviera de acuerdo:¿Usted acepta que la correspondencia de su contrato, es decir, el envío digital del mismo, sea realizado a su correo electrónico?-esperar respuesta-¿Usted acepta que se reemplace su firma manuscrita por una aceptación por voz que quedará grabada en nuestros registros informáticos, la cual tendrá todos los efectos legales?-esperar respuesta-Su contrato será emitido y enviado a la bandeja de entrada de su correo electrónico señalado anteriormente. |
| <ACEPTA\_ENV\_ELECT> igual a 0 | Su contrato será emitido y su consejero coordinará con usted la firma del mismo. |

Para finalizar, por favor responda a las siguientes 2 preguntas:

1. ¿Usted acepta que cualquier comunicación referida a cobranzas u otro trámite respecto al producto adquirido sea realizado a su correo electrónico y/o número de celular?

-esperar respuesta-

1. ¿Usted autoriza que la compañía pueda usar sus datos personales para una venta cruzada de algún producto o servicio disponibles para nuestros clientes?

-esperar respuesta-

Finalmente, debemos manifestarle que cualquier cambio en sus datos personales incluyendo la dirección del correo electrónico o número de celular debe ser comunicado a la compañía en el plazo de los 8 días siguientes de ocurrido el cambio.

¿Usted tiene alguna duda de lo anteriormente mencionado?

-esperar respuesta-

Si tiene futuras dudas comuníquese con nosotros a través de nuestra central telefónica o con su consejero de ventas. Muchas gracias por su tiempo y por confiar en nosotros, hasta luego.