

CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA ACCIDENTES PERSONALES

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA	C.I./R.I.F.:	V-4465452	RAMO PÓLIZA:	ACCIDENTES PERSONALES	PÓLIZA:	5-100000368-0	PÓLIZA REL:	0
DIRECCIÓN:		EMAIL:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:		CERTIFICADO:	0
CIUDAD:		ESTADO:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:		ESTATUS:	PAGADO
ASEGURADO:	ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA	C.I./R.I.F.:	V-4465452	EMAIL:		TELÉFONO:			
DIRECCIÓN:		ESTADO:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:			
CIUDAD:		ESTADO:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:			

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	21/04/2025	VIGENCIA:	18/02/2025 - 18/02/2026	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL:	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	MENSUAL
INTERMEDIARIO:	326 - TARAZONA TRUJILLO, JOHAN CARLOS	PLAN CONTRATADO:	25.000\$ 4in1 Individual		

ASEGURADOS

Nombre y Apellido:	ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA	V-4465452	Titular	F. Nacimiento:	21/07/1954	SEXO:	FEMENINO	F. Ingreso:	18/02/2025
---------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	-----------------------	------------	--------------	----------	--------------------	------------

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
MUERTE ACCIDENTAL	25.000,00	27,48
INVALIDEZ PERMANENTE	25.000,00	18,96
GASTOS FUNERARIOS	2.000,00	24,60
TELEMEDICINA	0,00	134,04
VIDA	10.000,00	36,96
TOTAL:		242,04

La prima no incluye el Impuesto del 3 del IGTF, el cual debe pagar en caso que su moneda de pago sea diferente de Bolívares

BENEFICIARIOS

Nombre y Apellido:	HEREDEROS LEGALES	C.I./R.I.F.:		PARENTESCO:	
---------------------------	-------------------	---------------------	--	--------------------	--

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
5-100019792	Primer Año (Nuevo)	18/02/2025	18/03/2025	15/05/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019793	Primer Año (Nuevo)	18/03/2025	18/04/2025	15/05/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019794	Primer Año (Nuevo)	18/04/2025	18/05/2025	15/05/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019795	Primer Año (Nuevo)	18/05/2025	18/06/2025	15/05/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019796	Primer Año (Nuevo)	18/06/2025	18/07/2025	26/05/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019797	Primer Año (Nuevo)	18/07/2025	18/08/2025	28/07/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019798	Primer Año (Nuevo)	18/08/2025	18/09/2025	19/08/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019799	Primer Año (Nuevo)	18/09/2025	18/10/2025	23/09/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019800	Primer Año (Nuevo)	18/10/2025	18/11/2025	22/10/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019801	Primer Año (Nuevo)	18/11/2025	18/12/2025	20/11/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019802	Primer Año (Nuevo)	18/12/2025	18/01/2026	19/12/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019803	Primer Año (Nuevo)	18/01/2026	18/02/2026	N/A	DOLARES (\$)	20,17

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social:	ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA	Representante:	Humberto Martínez
V-4465452		Firma:	
		Firma Autorizada:	

En Caracas a los 21 días del mes de Abril del 2025

El Asegurador entregará al Tomador este Cuadro Póliza, junto con las Condiciones Generales y Particulares, los anexos, si los hubiere, copia de la solicitud de seguro y demás documentos que formen parte del contrato de seguros. En las renovaciones del contrato de seguros, la obligación del Asegurador se mantendrá, salvo que se modifiquen las condiciones originalmente pactadas entre el Tomador, Asegurado y Asegurador, accediendo a nuestra página web www.lamundialdeseguros.com

DECLARACIÓN DE FÉ

Yo, ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA, como propuesto asegurado, en mi carácter de solicitante de la póliza o en representación de este, declaro que la información aquí suministrada es exacta, sin omisión alguna de detalle, hecho o circunstancia con el propósito de aminorar el riesgo, en el entendido que esta servirá de base a La Mundial de Seguros, C.A para la emisión de la póliza y el cobro de la prima.

Yo, ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA, con C.I. N° V-4465452, Tomador de la Póliza, doy fe que el dinero utilizado para el pago de la prima, proviene de actividades lícitas y, por tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas contempladas en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, y/o en La Mundial de Seguros, C.A., se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, en cuyo caso podrá acudir a la Unidad de Defensa del Tomador, Asegurado o Beneficiario de La Mundial de Seguros, C.A. o comunicarse a través del siguiente correo: defensordelasegurado@lamundialdeseguros.com

La Mundial de Seguros, C.A, Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Bajo El No.73. APROBADO MEDIANTE OFICIO FSAA-1-1-0438-2022 de fecha 26/09/2022.

CLIENTE

CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA ACCIDENTES PERSONALES

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA	C.I./R.I.F.:	V-4465452	RAMO PÓLIZA:	ACCIDENTES PERSONALES	PÓLIZA:	5-100000368-0	PÓLIZA REL:	0
DIRECCIÓN:		EMAIL:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:		CERTIFICADO:	0
CIUDAD:		ESTADO:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:		ESTATUS:	PAGADO
ASEGURADO:	ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA	C.I./R.I.F.:	V-4465452	EMAIL:		TELÉFONO:			
DIRECCIÓN:		ESTADO:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:			
CIUDAD:		ESTADO:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:			

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	21/04/2025	VIGENCIA:	18/02/2025 - 18/02/2026	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL:	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	MENSUAL
INTERMEDIARIO:	326 - TARAZONA TRUJILLO, JOHAN CARLOS	PLAN CONTRATADO:	25.000\$ 4in1 Individual		

ASEGURADOS

Nombre y Apellido:	ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA	V-4465452	Titular	F. Nacimiento:	21/07/1954	SEXO:	FEMENINO	F. Ingreso:	18/02/2025
---------------------------	----------------------------------	------------------	----------------	-----------------------	------------	--------------	----------	--------------------	------------

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
MUERTE ACCIDENTAL	25.000,00	27,48
INVALIDEZ PERMANENTE	25.000,00	18,96
GASTOS FUNERARIOS	2.000,00	24,60
TELEMEDICINA	0,00	134,04
VIDA	10.000,00	36,96
TOTAL:		242,04

La prima no incluye el Impuesto del 3 del IGTF, el cual debe pagar en caso que su moneda de pago sea diferente de Bolívares

BENEFICIARIOS

Nombre y Apellido:	HEREDEROS LEGALES	C.I./R.I.F.:		PARENTESCO:	
---------------------------	-------------------	---------------------	--	--------------------	--

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
5-100019792	Primer Año (Nuevo)	18/02/2025	18/03/2025	15/05/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019793	Primer Año (Nuevo)	18/03/2025	18/04/2025	15/05/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019794	Primer Año (Nuevo)	18/04/2025	18/05/2025	15/05/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019795	Primer Año (Nuevo)	18/05/2025	18/06/2025	15/05/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019796	Primer Año (Nuevo)	18/06/2025	18/07/2025	26/05/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019797	Primer Año (Nuevo)	18/07/2025	18/08/2025	28/07/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019798	Primer Año (Nuevo)	18/08/2025	18/09/2025	19/08/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019799	Primer Año (Nuevo)	18/09/2025	18/10/2025	23/09/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019800	Primer Año (Nuevo)	18/10/2025	18/11/2025	22/10/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019801	Primer Año (Nuevo)	18/11/2025	18/12/2025	20/11/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019802	Primer Año (Nuevo)	18/12/2025	18/01/2026	19/12/2025	DOLARES (\$)	20,17
5-100019803	Primer Año (Nuevo)	18/01/2026	18/02/2026	N/A	DOLARES (\$)	20,17

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social:
ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA
V-4465452

Representante:
Humberto Martínez

Firma:

Firma Autorizada:



En Caracas a los 21 días del mes de Abril del 2025

El Asegurador entregará al Tomador este Cuadro Póliza, junto con las Condiciones Generales y Particulares, los anexos, si los hubiere, copia de la solicitud de seguro y demás documentos que formen parte del contrato de seguros. En las renovaciones del contrato de seguros, la obligación del Asegurador se mantendrá, salvo que se modifiquen las condiciones originalmente pactadas entre el Tomador, Asegurado y Asegurador, accediendo a nuestra página web www.lamundialdeseguros.com

DECLARACIÓN DE FÉ

Yo, ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA, como propuesto asegurado, en mi carácter de solicitante de la póliza o en representación de este, declaro que la información aquí suministrada es exacta, sin omisión alguna de detalle, hecho o circunstancia con el propósito de aminorar el riesgo, en el entendido que esta servirá de base a La Mundial de Seguros, C.A para la emisión de la póliza y el cobro de la prima.

Yo, ARAUJO SEQUERA, YORLETTY MARITZA, con C.I. N° V-4465452, Tomador de la Póliza, doy fe que el dinero utilizado para el pago de la prima, proviene de actividades lícitas y, por tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas contempladas en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, y/o en La Mundial de Seguros, C.A., se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, en cuyo caso podrá acudir a la Unidad de Defensa del Tomador, Asegurado o Beneficiario de La Mundial de Seguros, C.A. o comunicarse a través del siguiente correo: defensordelasegurado@lamundialdeseguros.com

La Mundial de Seguros, C.A, Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Bajo El No.73. APROBADO MEDIANTE OFICIO FSAA-1-1-0438-2022 de fecha 26/09/2022.

INTERMEDIARIO