

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
SALUD**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	PEDRO ANTONIO URDANETA MONTIEL	C.I./R.I.F.:	V-5962491	RAMO PÓLIZA:	SALUD	PÓLIZA:	70000000811	PÓLIZA REL:	4744
DIRECCIÓN:				EMAIL:	pedrourdanetta@gmail.com			CERTIFICADO:	0
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:		ESTATUS:	PAGADO
ASEGURADO:	PEDRO ANTONIO URDANETA MONTIEL	C.I./R.I.F.:	V-5962491						
DIRECCIÓN:				EMAIL:	pedrourdanetta@gmail.com				
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:			

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	30/07/2025	VIGENCIA:	30/07/2025 - 30/07/2026	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	N/A
INTERMEDIARIO:	570 - URDANETA DE FINOL, MARIA CONCEPCION.	PLAN CONTRATADO:	50.000\$ EMERGENCIAS MEDICAS GRUPO FAMILIAR + 1		

ASEGURADOS

Nombre y Apellido:	Pedro Antonio Urdaneta Montiel	V-5962491	Titular	F. Nacimiento:	10/05/1961	SEXO:	F. Ingreso:	30/07/2025
Nombre y Apellido:	MARIELA COROMOTO URDANETA DE RODRIGUEZ	V-8218688	Cónyuge	F. Nacimiento:	14/08/1964	SEXO:	F. Ingreso:	30/07/2025

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
TELEMEDICINA	0,00	134,00
EMERGENCIAS MEDICAS	50.000,00	659,00
EVENTOS Y/O ENFERMEDADES NO NOMBRADAS	3.000,00	0,00
VIDA (SOLO TITULAR)	5.000,00	0,00
TOTAL:		793,00

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:	MARIELA COROMOTO URDANETA DE RODRIGUEZ	C.I./R.I.F.	V-8218688	PARENTESCO:	Cónyuge
---------------------------	--	--------------------	-----------	--------------------	---------

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
700055259	Primer Año (Nuevo)	30/07/2025	30/01/2026	30/07/2025	DOLARES (\$)	396,50
700055260	Primer Año (Nuevo)	30/01/2026	30/07/2026	N/A	DOLARES (\$)	396,50

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social:
PEDRO ANTONIO URDANETA MONTIEL
V-5962491

Representante:
Humberto Martínez

Firma:

Firma Autorizada:



En Caracas a los 30 días del mes de Julio 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, PEDRO ANTONIO URDANETA MONTIEL, 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, PEDRO ANTONIO URDANETA MONTIEL, con C.I. N° V-5962491, 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 FSA-1-1-0655-2022 de fecha 28/12/2022.

CLIENTE

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
SALUD**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	PEDRO ANTONIO URDANETA MONTIEL	C.I./R.I.F.:	V-5962491	RAMO PÓLIZA:	SALUD	PÓLIZA:	70000000811	PÓLIZA REL:	4744
DIRECCIÓN:				EMAIL:	pedrourdanetta@gmail.com			CERTIFICADO:	0
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:		ESTATUS:	PAGADO
ASEGURADO:	PEDRO ANTONIO URDANETA MONTIEL	C.I./R.I.F.:	V-5962491						
DIRECCIÓN:				EMAIL:	pedrourdanetta@gmail.com				
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:			

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	30/07/2025	VIGENCIA:	30/07/2025 - 30/07/2026	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	N/A
INTERMEDIARIO:	570 - URDANETA DE FINOL, MARIA CONCEPCION.	PLAN CONTRATADO:	50.000\$ EMERGENCIAS MEDICAS GRUPO FAMILIAR + 1		

ASEGURADOS

Nombre y Apellido:	Pedro Antonio Urdaneta Montiel	V-5962491	Titular	F. Nacimiento:	10/05/1961	SEXO:	F. Ingreso:	30/07/2025
Nombre y Apellido:	MARIELA COROMOTO URDANETA DE RODRIGUEZ	V-8218688	Cónyuge	F. Nacimiento:	14/08/1964	SEXO:	F. Ingreso:	30/07/2025

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
TELEMEDICINA	0,00	134,00
EMERGENCIAS MEDICAS	50.000,00	659,00
EVENTOS Y/O ENFERMEDADES NO NOMBRADAS	3.000,00	0,00
VIDA (SOLO TITULAR)	5.000,00	0,00
TOTAL:		793,00

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:	MARIELA COROMOTO URDANETA DE RODRIGUEZ	C.I./R.I.F.	V-8218688	PARENTESCO:	Cónyuge
---------------------------	--	--------------------	-----------	--------------------	---------

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
700055259	Primer Año (Nuevo)	30/07/2025	30/01/2026	30/07/2025	DOLARES (\$)	396,50
700055260	Primer Año (Nuevo)	30/01/2026	30/07/2026	N/A	DOLARES (\$)	396,50

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social:	Representante:
PEDRO ANTONIO URDANETA MONTIEL	Humberto Martínez
V-5962491	
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 30 días del mes de Julio 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, PEDRO ANTONIO URDANETA MONTIEL, 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, PEDRO ANTONIO URDANETA MONTIEL, con C.I. N° V-5962491, 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 FSA-1-1-0655-2022 de fecha 28/12/2022.

INTERMEDIARIO



¡Listo!

**Dinero enviado a Bee insurance
management llc**

Inscrito como BEE INSURANCE MANAGEMENT
LLC Accounts

\$396.50

De WELLS FARGO CLEAR ACCESS
BANKING...2123

Notas Poliza Pedro Urdaneta 5962491

Confirmación WFCT0ZRF3KRV

Por lo general, el dinero estará disponible
en la cuenta de Bee insurance management
llc en minutos.



Cuentas



Deposite



Pague/Trans...



Explore



Menú