

CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA GASTOS FUNERARIOS

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	EDGAR PUERTA	C.I./R.I.F.:	V-53722290	RAMO PÓLIZA:	GASTOS FUNERARIOS	PÓLIZA:	90000000328	PÓLIZA REL:	0
DIRECCIÓN:				EMAIL:	joseherera7842@gmail.com			CERTIFICADO:	0
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:		ESTATUS:	PENDIENTE
ASEGURADO:	PUERTA MONZERRATT, EDGAR RAMON	C.I./R.I.F.:	V-5372229	EMAIL:	joseherera7842@gmail.com				
DIRECCIÓN:				ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	+5804265626222		
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	+5804265626222		
BENEFICIARIO:	PUERTA MONZERRATT, EDGAR RAMON	C.I./R.I.F.:	V-5372229	EMAIL:	joseherera7842@gmail.com				
DIRECCIÓN:				ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	+5804265626222		
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	+5804265626222		

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	22/07/2025	VIGENCIA:	22/07/2026 - 22/07/2027	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL:	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	N/A
INTERMEDIARIO:	9901 IVAN JOSE DOLADO ARANGUREN	PLAN CONTRATADO:	1.000\$ Funerario Individual		

ASEGURADOS

Nombre y Apellido:	PUERTA MONZERRATT, EDGAR RAMON	V-5372229	Titular	F. Nacimiento:	24/11/1955	SEXO:	MASCULINO	F. Ingreso:	22/07/2026
---------------------------	--------------------------------	------------------	----------------	-----------------------	------------	--------------	-----------	--------------------	------------

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
GASTOS FUNERARIOS	1.000,00	8,39
TOTAL:		8,39

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:	C.I./R.I.F.:	PARENTESCO:
---------------------------	---------------------	--------------------

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
9-100282342	Primer Año (Nuevo)	22/07/2026	22/07/2027	N/A	DOLARES (\$)	8,39
	POR EL TOMADOR			POR LA MUNDIAL DE SEGUROS		

Nombre Apellido / Denominación Social:	Representante:
EDGAR PUERTA	Humberto Martínez
V-53722290	
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 22 días del mes de Julio del 2026

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, PUERTA MONZERRATT, EDGAR RAMON, 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, EDGAR PUERTA, con C.I. N° V-53722290, 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-1-1-0433-2022 de fecha 21/09/2022.

CLIENTE

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
GASTOS FUNERARIOS**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	EDGAR PUERTA	C.I./R.I.F.:	V-53722290	RAMO PÓLIZA:	GASTOS FUNERARIOS	PÓLIZA:	90000000328	PÓLIZA REL:	0
DIRECCIÓN:				EMAIL:	joseherera7842@gmail.com			CERTIFICADO:	0
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:		ESTATUS:	PENDIENTE
ASEGURADO:	PUERTA MONZERRATT, EDGAR RAMON	C.I./R.I.F.:	V-5372229	EMAIL:	joseherera7842@gmail.com				
DIRECCIÓN:				ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	+5804265626222		
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	+5804265626222		
BENEFICIARIO:	PUERTA MONZERRATT, EDGAR RAMON	C.I./R.I.F.:	V-5372229	EMAIL:	joseherera7842@gmail.com				
DIRECCIÓN:				ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	+5804265626222		
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	+5804265626222		

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	22/07/2025	VIGENCIA:	22/07/2026 - 22/07/2027	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL:	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	N/A
INTERMEDIARIO:	9901 IVAN JOSE DOLADO ARANGUREN	PLAN CONTRATADO:	1.000\$ Funerario Individual		

ASEGURADOS

Nombre y Apellido: PUERTA MONZERRATT, EDGAR RAMON V-5372229 Titular F. Nacimiento: 24/11/1955 SEXO: MASCULINO F. Ingreso: 22/07/2026

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
GASTOS FUNERARIOS	1.000,00	8,39
TOTAL:		8,39

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: C.I./R.I.F. PARENTESCO:

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
9-100282342	Primer Año (Nuevo)	22/07/2026	22/07/2027	N/A	DOLARES (\$)	8,39
POR EL TOMADOR			POR LA MUNDIAL DE SEGUROS			

Nombre Apellido / Denominación Social:	Representante:
EDGAR PUERTA	Humberto Martínez
V-53722290	
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 22 días del mes de Julio del 2026

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, PUERTA MONZERRATT, EDGAR RAMON, 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, EDGAR PUERTA, con C.I. N° V-53722290, 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-1-1-0433-2022 de fecha 21/09/2022.

INTERMEDIARIO