

Rif-J000846448

Este Certificado de Cobertura es emitido con base en la información proporcionada por el Asegurado en la Aplicación Electrónica LA MUNDIAL DE SEGUROS, sujeto en todos los aspectos a las definiciones, términos y condiciones, limitaciones y exclusiones del Plan y sus Anexos. Este Certificado junto a las Disposiciones Generales y condiciones de la Póliza y Anexos incluidos conforman el contrato único entre las partes, sujeto al pago de la prima por anticipado. Este Plan solo permite un Asegurado por Certificado.

## Tomador

**NOMBRE** sdvsgfs gdsgvsg  
**CI/RIF** V-000053252  
**FECHA NAC.** 1993-01-01  
**EDAD** 32 años

## Asegurado

**PÓLIZA No** 001075  
**SUMA ASEGURADA** USD 3.000,00  
**VIGENCIA DESDE** 2025-04-09 (inicio de cobertura)  
**VIGENCIA HASTA** 2026-04-09 (fin de cobertura)  
**PAGO** USD 25,00 (pago cuotas) 1/1  
**ASEGURADO** dsgjsngfjds fkdsfksan , No identificación 43525, residente de Venezuela  
**NACIMIENTO** 1993-01-01 (Inicia la cobertura con 32 años)  
**PERFIL** Sexo: Masculino Fuma: No  
**CONTACTO** Email: jtorrealba@lamundialdeseguros.com Teléfono: +5832532523  
**INTERMEDIARIO** La Mundial De Seguros

## Detalles de cobertura

<b>Coberturas</b>	<b>Sumas Aseguradas USD.</b>
Asistencia Médica en caso de Accidente	3.000,00
Asistencia Médica en caso de Enfermedad No Preexistente	3.000,00
Medicamentos Recetados	200,00
Compensación por Perdida del Equipaje	200,00
Compensación por Cancelación de Viaje (Tours)	300,00

Puede hacer uso de su póliza o contactar al defensor del asegurado llamando al **05005526256** o por chat de **Wthatsapp 04241452314**

## Beneficiarios

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>No IDENTIFICACIÓN</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Sin beneficiarios nombrados-herederos legales			

Rif-J000846448

En ausencia de una designación de beneficiarios, o por fallecimiento de alguno de los beneficiarios designados, el beneficio por muerte natural y/o muerte accidental será pagado en partes iguales a los herederos legales sobrevivientes o al patrimonio del asegurado fallecido mediante presentación de documentos legales satisfactorios para la Compañía.

### Declaración de riesgo

Declaro que todos los datos proporcionados son ciertos, completos, libres de falsificación, reticencia y omisión. y Autorizo a cualquier institución u organismo público o privado para que antes o después de un evento cubierto por la póliza suministre cualquier dato de interés para el asegurador.- Declaró que Sí

Declaro que no conozco, ni he sido diagnosticado con alguna enfermedad o condición grave de salud que ponga en riesgo mi integridad física o mi vida. Por lo afirmo que me encuentro en buen Estado de Salud.- Declaró que Sí

Doy fe que el dinero utilizado para el pago de la prima de la Póliza cuya suscripción en este acto solicito, proviene de una fuente lícita y por lo tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, títulos o beneficios derivados de las actividades ilícitas o de los delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento del Terrorismo.- Declaró que Sí

### Cuotas

#	F.Inicio	F.Fin	Precio USD	IGTF (3%)	Monto USD	Fecha.Pago	Transaccion	Status	Recibo
1	2025-04-09	2026-04-09	25.00	0.00	25.00	2025-04-09	49554	Pagada	003117

Este Certificado ha sido APROBADO, EMITIDO Y REFRENDADO electrónicamente en su Fecha de Efectividad.

LA MUNDIAL DE SEGUROS, C.A, INSCRITA EN LA SUPERINTENDENCIA DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA (SUDEASEG) BAJO EL No.73

APROBADO MEDIANTE OFICIO FSAA-1-1-0468-2022 de fecha 26-09-2022

LA MUNDIAL DE SEGUROS, C.A.  
Nombre y Apellido: Humberto Martínez

Firma: \_\_\_\_\_

