

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
VIDA INDIVIDUAL**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF	C.I./R.I.F.:	V-12371263	RAMO PÓLIZA:	VIDA INDIVIDUAL	PÓLIZA:	1-0000000124-0	PÓLIZA REL:	
DIRECCIÓN:	SAG321HJGHJ132GHJ			EMAIL:	ASJHGAD@MAIL.COM			CERTIFICADO:	0
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	12351263		
ASEGURADO:	JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF	C.I./R.I.F.:	V-12371263	EMAIL:	ASJHGAD@MAIL.COM				
DIRECCIÓN:	SAG321HJGHJ132GHJ			ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	12351263		
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital						

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	26/05/2025	VIGENCIA:	26/05/2025 - 26/05/2026 (ANUAL)	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL	CARACAS	CANAL DE VENTA:	AGENTE EXCLUSIVO	FRECUENCIA DE PAGO:	N/A
INTERMEDIARIO:	80080 - LA MUNDIAL DE SEGUROS	PLAN CONTRATADO:	Plan Vida Banco Activo		

ASEGURADOS

Nombre y Apellido:	JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF	V-12371263	Titular	F. Nacimiento:	12/06/2001	SEXO:	MASCULINO	F. Ingreso:	26/05/2025
---------------------------	------------------------------	-------------------	----------------	-----------------------	------------	--------------	-----------	--------------------	------------

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
MUERTE	5.000,00	0,00
TOTAL:		0,00

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:	JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF	C.I./R.I.F.	12371263	PARENTESCO:	Titular	F. NACIMIENTO:	12/06/2001	SEXO:	M
---------------------------	------------------------------	--------------------	----------	--------------------	---------	-----------------------	------------	--------------	---

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
1-100026678	Primer Año (Nuevo)	26/05/2025	26/05/2026	N/A	\$	0,00

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social: JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF V-12371263	Representante: Humberto Martínez
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 26 días del mes de Mayo 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, JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF, 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, JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF, con C.I. N° V-12371263, 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-1-1-8904-2022 de fecha 26/09/2022.

CLIENTE

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
VIDA INDIVIDUAL**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF	C.I./R.I.F.:	V-12371263	RAMO PÓLIZA:	VIDA INDIVIDUAL	PÓLIZA:	1-0000000124-0	PÓLIZA REL:	
DIRECCIÓN:	SAG321HJGHJ132GHJ			EMAIL:	ASJHGAD@MAIL.COM			CERTIFICADO:	0
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	12351263		
ASEGURADO:	JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF	C.I./R.I.F.:	V-12371263	EMAIL:	ASJHGAD@MAIL.COM				
DIRECCIÓN:	SAG321HJGHJ132GHJ			ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	12351263		
CIUDAD:	Caracas	ESTADO:	Distrito Capital						

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	26/05/2025	VIGENCIA:	26/05/2025 - 26/05/2026 (ANUAL)	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL	CARACAS	CANAL DE VENTA:	AGENTE EXCLUSIVO	FRECUENCIA DE PAGO:	N/A
INTERMEDIARIO:	80080 - LA MUNDIAL DE SEGUROS	PLAN CONTRATADO:	Plan Vida Banco Activo		

ASEGURADOS

Nombre y Apellido:	JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF	V-12371263	Titular	F. Nacimiento:	12/06/2001	SEXO:	MASCULINO	F. Ingreso:	26/05/2025
---------------------------	------------------------------	-------------------	----------------	-----------------------	------------	--------------	-----------	--------------------	------------

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
MUERTE	5.000,00	0,00
TOTAL:		0,00

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:	JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF	C.I./R.I.F.	12371263	PARENTESCO:	Titular	F. NACIMIENTO:	12/06/2001	SEXO:	M
---------------------------	------------------------------	--------------------	----------	--------------------	---------	-----------------------	------------	--------------	---

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
1-100026678	Primer Año (Nuevo)	26/05/2025	26/05/2026	N/A	\$	0,00

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social: JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF V-12371263	Representante: Humberto Martínez
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 26 días del mes de Mayo 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, JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF, 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, JHSEFDHSAFGH HGFGHDASFGHASDF, con C.I. N° V-12371263, 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-1-1-8904-2022 de fecha 26/09/2022.

INTERMEDIARIO

Telefono: +58-212-7726767

email: info@lamundialdeseguros.com

web: <https://lamundialdeseguros.com/>