



LA MUNDIAL
de Seguros
RIF.: J-00084644-8

Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora bajo el Nro. ES-73
Capital Suscrito Bs. 50.000.000,00
Capital Pagado Bs. 50.000.000,00

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
VIDA INDIVIDUAL**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR: PEDRO PEREZ	C.I./R.I.F.: V-20543765	RAMO PÓLIZA: VIDA INDIVIDUAL	PÓLIZA: 1-0000000159-0	PÓLIZA REL:
DIRECCIÓN: centro lido	ESTADO: Cojedes	EMAIL: jtorrealba@lamundialdeseguros.com	TELÉFONO: 04245678275	CERTIFICADO: 0
CIUDAD: San Carlos	C.I./R.I.F.: V-20543765	ZONA POSTAL:	TELÉFONO: 04245678275	ESTATUS: PENDIENTE
ASEGURADO: PEDRO PEREZ	ESTADO: Cojedes	EMAIL: jtorrealba@lamundialdeseguros.com	TELÉFONO: 04245678275	
DIRECCIÓN: centro lido	C.I./R.I.F.: J-80066227	ZONA POSTAL:	TELÉFONO: 0212 958 73 00	
CIUDAD: San Carlos	ESTADO: Distrito Capital	EMAIL: activo@mail.com		
BENEFICIARIO: BANCO ACTIVO BANCO UNIVERSAL	ZONA POSTAL: 1060	TELÉFONO: 0212 958 73 00		
DIRECCIÓN: Sede Banco Activo				
CIUDAD: Caracas				

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN: 02/07/2025	VIGENCIA: 02/03/2017 - 22/11/2017 ()	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: pedro perez **V-20543765** **Titular** **F. Nacimiento:** 30/11/1970 **SEXO:** MASCULINO **F. Ingreso:** 02/03/2017

COBERTURAS

MUERTE	SUMA ASEGURADA	PRIMA
	23.000,00	736,00
TOTAL:		736,00

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: BANCO ACTIVO BANCO UNIVERSAL **C.I./R.I.F.:** J-80066227 **PARENTESCO:** B. Preferencial **F. NACIMIENTO:** 14/07/2016 **SEXO:** M

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
1-100027711	Primer Año (Nuevo)	02/03/2017	22/11/2017	N/A	DOLARES (\$)	736,00

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social: PEDRO PEREZ V-20543765	Representante: Humberto Martínez	
Firma:	Firma Autorizada:	

En Caracas a los 02 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 PEREZ, 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 PEREZ, con C.I. N° V-20543765, 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.

Telefono: +58-212-7726767

email: info@lamundialdeseguros.com

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



LAMUNDIAL
de Seguros
RIF.: J-00084644-8

Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora bajo el Nro.

Capital Suscrito Bs.

Capital Pagado Bs.

ES-73

50.000.000,00

50.000.000,00

CLIENTE



LAMUNDIAL
de Seguros



LA MUNDIAL
de Seguros
RIF.: J-00084644-8

Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora bajo el Nro. ES-73
Capital Suscrito Bs. 50.000.000,00
Capital Pagado Bs. 50.000.000,00

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
VIDA INDIVIDUAL**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR: PEDRO PEREZ	C.I./R.I.F.: V-20543765	RAMO PÓLIZA: VIDA INDIVIDUAL	PÓLIZA: 1-0000000159-0	PÓLIZA REL:
DIRECCIÓN: centro lido	ESTADO: Cojedes	EMAIL: jtorrealba@lamundialdeseguros.com	TELÉFONO: 04245678275	CERTIFICADO: 0
CIUDAD: San Carlos	C.I./R.I.F.: V-20543765	ZONA POSTAL:	TELÉFONO: 04245678275	ESTATUS: PENDIENTE
ASEGURADO: PEDRO PEREZ	ESTADO: Cojedes	EMAIL: jtorrealba@lamundialdeseguros.com	TELÉFONO: 04245678275	
DIRECCIÓN: centro lido	C.I./R.I.F.: J-80066227	ZONA POSTAL:	TELÉFONO: 0212 958 73 00	
CIUDAD: San Carlos	ESTADO: Distrito Capital	EMAIL: activo@mail.com		
BENEFICIARIO: BANCO ACTIVO BANCO UNIVERSAL	ZONA POSTAL: 1060	TELÉFONO: 0212 958 73 00		
DIRECCIÓN: Sede Banco Activo				
CIUDAD: Caracas				

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN: 02/07/2025	VIGENCIA: 02/03/2017 - 22/11/2017 ()	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: pedro perez	V-20543765	Titular	F. Nacimiento: 30/11/1970	SEXO: MASCULINO	F. Ingreso: 02/03/2017
---------------------------------------	-------------------	----------------	----------------------------------	------------------------	-------------------------------

COBERTURAS

MUERTE	SUMA ASEGURADA	PRIMA
	23.000,00	736,00
TOTAL:		736,00

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: BANCO ACTIVO BANCO UNIVERSAL	C.I./R.I.F.: J-80066227	PARENTESCO: B. Preferencial	F. NACIMIENTO: 14/07/2016	SEXO: M
--	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
1-100027711	Primer Año (Nuevo)	02/03/2017	22/11/2017	N/A	DOLARES (\$)	736,00

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social: PEDRO PEREZ V-20543765	Representante: Humberto Martínez	
Firma:	Firma Autorizada:	

En Caracas a los 02 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 PEREZ, 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 PEREZ, con C.I. N° V-20543765, 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.

Telefono: +58-212-7726767

email: info@lamundialdeseguros.com

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



LAMUNDIAL
de Seguros
RIF.: J-00084644-8

Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora bajo el Nro.

Capital Suscrito Bs.

Capital Pagado Bs.

ES-73

50.000.000,00

50.000.000,00

INTERMEDIARIO



LAMUNDIAL
de Seguros