

Cuadro Póliza - Recibo de Prima GLOBAL BENEFITS INDIVIDUAL

Póliza Nro.	17- 71-104376
Certificado	0
Fecha	02 07 2020
Página	1 de 2

30/08/2019
PAGADO
COBRANZA ELECTRÓNICA
Gerencia de Tesorería

Datos del Tomador y Asegurado

Tomador ACEVEDO MUÑOZ ELVIS JOSE			Cédula / R.I.F. V - 13.893.902	
Asegurado ACEVEDO MUÑOZ ELVIS JOSE			Cédula / R.I.F. V - 13.893.902	
Dirección del Tomador MIRANDA,CARACAS,SUCRE,BUENA VISTA,PETARE,1073,RES. MARIELA,P 6,APTO. 6-05				
Estado MIRANDA		Ciudad CARACAS		Zona Postal 1073
Teléfono 0212 - 2566217				
Dirección de Cobro DISTRITO CAPITAL,CARACAS,LIBERTADOR,BUENA VISTA,PETARE,1000,RES. MARIELA,P 6,APTO. 6-05				
Estado MIRANDA		Ciudad CARACAS		Zona Postal 1073
Teléfono 0212 - 2566217				
Localidad SUCRE			Correo Electronico ACEVEDOELVIS@GMAIL.COM	

Datos de la Póliza

Vigencia de la Póliza Desde: 26/08/2019 12 m Hasta: 26/08/2020 12 m		Frecuencia de Pago ANUAL	Moneda DOLARES
Sucursal / Oficina VALENCIA	Canal de Venta PRODUCTOR	Intermediario 7603 GARCES ESTREDEL FRANCISCO JOSE 100 %	

Asegurados

Apellidos y Nombres	Cédula	Parentesco	Fecha Nacimiento	Sexo	Fecha Inclusión	Prima Anual
ACEVEDO MUÑOZ ELVIS JOSE	V - 13893902	Titular	05/10/1977	MASCULINO	26/08/2019	753,73
ANDRADE SARAHÍ VANESSA	V - 16660756	Conyuge	02/05/1984	FEMENINO	26/08/2019	590,34
PEÑA ANDRADE SOFÍA DEL VALLE	M - 138939023	Hijos	07/09/2009	FEMENINO	26/08/2019	201,44
ACEVEDO ANDRADE DIEGO ALEJANDRO	M - 138939024	Hijos	17/12/2014	MASCULINO	26/08/2019	201,44

Coberturas

Coberturas Contratadas	Sumas Aseguradas	Deducible	Prima Anual
Básica	200.000,00	0,00	1.746,95
Maternidad en Venezuela	25.000,00	0,00	0,00
Asistencia en Viajes			0,00
Gastos por Fallecimiento	1.000,00	0,00	0,00
Servicio Integral de Salud			0,00
Enfermedades Graves	200.000,00	5.000,00	0,00
Segunda Opinión Médica			0,00

Beneficiario en caso de fallecimiento del Asegurado Titular:

Herederos Legales

Cédula de Identidad:

-

Forman parte de la póliza las Cláusulas y Anexos:

- A -040** ANEXO DE ASISTENCIA EN VIAJE
- A -605** ANEXO DE SERVICIO INTEGRAL DE SALUD AMBULANCIA, ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y OTROS
- A -701** ANEXO CONDICIONES ESPECIALES PÓLIZA GLOBAL BENEFITS INTERNACUS\$ 200.000
- A -702** ANEXO CONDICIONES ESPECIALES PÓLIZA GLOBAL BENEFITS INTERNACIONAL US\$200.000
- A -850** ANEXO DE SERVICIO DE SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA

Datos del Recibo

Recibo Nro. 17- 5553699	Fecha de Emisión 27/08/2019	Vigencia del Recibo Desde: 26/08/2019 12m Hasta: 26/08/2020 12m			Tipo de Movimiento EMISION/ALTA
Fecha de Cobro 30/08/2019	Referencia 0000000174-68	Total Prima US\$ 1.746,95	Gastos US\$ 0,00	Total Cobrado US\$ 1.746,95	
Forma de Pago Asiento Contable		Nro.	Banco		

Firma del Asegurado/Tomador

Amílcar J. Soriano Gomez
Por Mercantil Seguros C.A.

Este Cuadro Póliza Recibo tendrá validez a partir de la celebración del Contrato de Seguros



Cuadro Póliza - Recibo de Prima
GLOBAL BENEFITS INDIVIDUAL



30/08/2019
PAGADO
COBRANZA ELECTRÓNICA
Gerencia de Tesorería

Póliza Nro.	17- 71-104376
Certificado	0
Fecha	02 07 2020
Página	2 de 2

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, mediante Circular N° 0000017-2020, de fecha 12/07/2020.



MSREC01 17 5553699