

Emisión Original

Lugar y fecha:	CURUMANI 05/06/2024	Sucursal bancaria:	CURUMANI		
Tomador:	WILMER TORO MESA	C.C. o NIT:	9.692.574		
Dirección:	CL 590 2 090 I 9 000	Ciudad:	CURUMANI	Teléfono:	
Asegurado:	WILMER TORO MESA	C.C. o NIT:	9.692.574		
Dirección:	CL 590 2 090 I 9 000	Ciudad:	CURUMANI	Teléfono:	3104190559
Departamento:	CESAR	Email:	WILMERTORO48@GMAIL.COM		
Fecha de nacimiento:	31/08/1980	Género:	MASCULINO	Edad:	44
Vigencia	A las 24:00 Horas				No. De Días
Desde:	05/06/2024	Hasta:	05/06/2025	365	

Periodicidad de pago:	MENSUAL
-----------------------	---------

El mensaje	El mensaje: P_TITULO2 no se encuentra configurado para el re
Vida Básico	\$150.000.000
Incapacidad Total y Permanente, Desmembración e Inutilización	\$150.000.000
Enfermedades Graves (Pago Anticipado)	\$90.000.000
Indemnización Adicional Muerte Accidental	\$150.000.000
Triple Indemnización Muerte Accidental en Vuelo	\$150.000.000
Repatriacion	\$150.000.000
Asistencia en Viaje Internacional	\$150.000.000

Modo de pago:	TARJETA DE CREDITO	Valor prima anual:	\$1.525.200	Valor prima periódica:	\$127.100
---------------	--------------------	--------------------	-------------	------------------------	-----------

El mensaje: P_TITULO3 no se encuentra configurado para el reporte: SOLAPGAW ,por favor validar.		
NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	% PARTICIPACION
LOS DE LEY	OTROS	100

Nombre de Teleoperador:	CAMILA ANDREA ARAUJO CABALLERO	Código:	C805745
-------------------------	--------------------------------	---------	---------

El mensaje: P_TITULO4 no se encuentra configurado para el reporte: SOLAPGAW ,por favor validar.	
El mensaje: P_DECLARACION no se encuentra configurado para el reporte: SOLAPGAW ,por favor validar.	
FIRMA DEL SOLICITANTE	
El mensaje: P_TITULO5 no se encuentra configurado para el reporte: SOLAPGAW ,por favor validar.	
El mensaje: P_TITULO6 no se encuentra configurado para el reporte: SOLAPGAW ,por favor validar.	
El mensaje: P_TITULO7 no se encuentra configurado para el reporte: SOLAPGAW ,por favor validar. CURUMANI el 12 de Octubre de 2024	
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA AUTORIZADA BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A NIT. 800.240.822 - 0
El mensaje: P_PIE_PAG no se encuentra configurado para el reporte: SOLAPGAW ,por favor validar.	