

Planilla de Aplicación - Datos Completos

Información del Cliente

Nombre del Cliente: Andres Astudillo
Agente Asignado: Andy Franco
Estado: activo
Confirmado: Sí

Datos del Aplicante

Nombre Completo: Andres Astudillo
Fecha de Nacimiento: 29/09/1998
Género: Masculino
Estatus Legal: Permiso de trabajo
Número de Documento: N/A
SSN: 711701082
Dirección: 4125 Landing Dr
Apt/Unidad: APT 2D
Ciudad: Aurora - DuPage
Estado: IL
Código Postal: 60504
Teléfono: 3312305282
Teléfono 2: 3315757993
Email: andresastudillo3@gmail.com

Información de Empleo

Tipo de Empleo: W2
Nombre de la Empresa: N/A
Teléfono del Trabajo: N/A
Salario: \$28,300.00
Frecuencia de Pago: Anual

Información de Seguro

Compañía de Seguro: UnitedHealthcare of Illinois, Inc.
Plan de Seguro: UHC Bronze Copay Focus (No Referrals)
Subsidio: \$0.00
Costo Final: \$1.52

Información de Póliza Dental

Número de Póliza: N/A
Categoría: N/A
Clave: N/A
Monto Prima Dental: N/A
Día de Pago: N/A

Beneficiario:

ANDRES ASTUDILLO

Persona Adicional #1

Nombre:

MARI YEGRES

Relación:

Cónyuge

Es Aplicante:

Sí

Estatus Legal:

Permiso de trabajo

Número de Documento:

825814381

Fecha de Nacimiento:

17/12/1992

Empresa:

N/A

SSN:

N/A

Género:

Femenino

Salario:

N/A

Frecuencia:

N/A

Método de Pago

Tipo de Tarjeta:

N/A

Número de Tarjeta:

****0733

Fecha de Expiración:

06/30

Banco:

Bank of america

Routing Number:

N/A

Número de Cuenta:

N/A

Información Adicional

Fecha de Creación:

31/10/2025 23:51

Última Actualización:

02/11/2025 07:42