

Solicitud de Seguro de Vida

Nombre: test

Cédula: 1234

Tipo ID: Cédula

Lugar de Nacimiento: rwfe

Nacionalidad: ge

Sexo: Masculino

Teléfono: 12223

Correo: testclient@gmail.com

Dirección: av

Fecha de Nacimiento: 2006-02-10

Ocupación: fwe

Fumador: No

Peso: 45

Altura: 167

Enfermedades: fwf

Alergias: cfef

Tipo de seguro: Familiarr

Monto del seguro: \$500.00

Estado civil: Soltero

Cónyuge: ()

Hijos:

Tipo de Sangre: A+

Forma de Pago: Efectivo

Documentos Adjuntos

Documentos de identificación: cedula_123_1749613201_0.pdf

Documentos adicionales: doc_adic_123_1749613201_0.pdf

Firma Digital

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Karen H.", with a large, stylized flourish underneath.

Firma del Asegurado

Firma digital validada el: 11/06/2025 05:40:01

IP: ::1