

# Solicitud de Seguro de Vida

Nombre: test3

Cédula: 1234

Tipo ID: Cédula

Lugar de Nacimiento: fs

Nacionalidad: u

Sexo: Masculino

Teléfono: 489

Correo: test3@gmail.com

Dirección: fe

Fecha de Nacimiento: 1999-11-11

Ocupación: d

Fumador: No

Peso: 66

Altura: 180

Enfermedades: fe

Alergias: c

Tipo de seguro: Prueba1

Monto del seguro: \$400.00

Estado civil: Soltero

Cónyuge: ()

Hijos:

Tipo de Sangre: AB-

Forma de Pago: Efectivo

## Documentos Adjuntos

Cédula

Documentos de identificación cargados: cedula\_17497856760DEBER DE CALCULO

Documentos adicionales cargados para revisión: doc\_adic\_17497856760Trabajo\_Calculo.pdf



—

Asegurado