

Solicitud de Seguro de Vida

Nombre: Test2

Cédula: 1234

Tipo ID: Cédula

Lugar de Nacimiento: fs

Nacionalidad: ec

Sexo: Masculino

Teléfono: 489

Correo: test2@gmail.com

Dirección: fe

Fecha de Nacimiento: 2006-11-11

Ocupación: fe

Fumador: Sí

Peso: 53

Altura: 169

Enfermedades: ewfew

Alergias: csa

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: Ninguno

Documentos adicionales: doc_adic_1550264148_1749778905_0.pdf