

Solicitud de Seguro de Vida

Nombre: Marcelo Calapiña

Cédula: 1851031698

Tipo ID: Cédula

Lugar de Nacimiento: Ambato

Nacionalidad: Ecuatoriano

Sexo: Masculino

Teléfono: 0963344071

Correo: marcelosebas2014@gmail.com

Dirección: Convento De San Agustín Y Real Audiencia

Fecha de Nacimiento: 2025-05-26

Ocupación: Estudiante

Fumador: SÍ-

Peso: 140

Altura: 140

Enfermedades: Cancer

Alergias: gvvg

Tipo de seguro: Salud Familiar

Estado civil: Casado

Cónyuge: Marua (1775555555)

Hijos:

Tipo de Sangre: AB-

Forma de Pago: Efectivo

Documentos Adjuntos

Documentos de identificación cargados: firma-escaneada.jpg

Documentos adicionales cargados para revisión: Solicitud_de_Afiliacion_Plan_Individual_nuevo-EDITABLE



Asegurado