

**Número de solicitud:** VIP-2026-001

**Aseguradora:** Pan-American Life Insurance de Panamá

**Estado:** AGENDADA

**Fecha:** 2026-01-27

## RESPONSABLE DEL PEDIDO

**Responsable:** Carolina Ibáñez

**Teléfono responsable:** +507 6000 0101

**Email responsable:** insurer@horizonte.com

## DATOS DE LA SOLICITUD

**Número de solicitud:** VIP-2026-001

**Agente:** Luis Gálvez

**Monto asegurado:** 250000

**Monto vigente:** Sí

**Estado civil:** Casada

**Idioma entrevista:** Español

**Cliente avisado:** Sí

## DATOS DEL CLIENTE

**Nombres:** Paola

**Apellidos:** Ríos

**Fecha de nacimiento:** No disponible

**Documento:** PASSPORT P-45678

**Email:** paola.rios@email.com

**Teléfono residencial:** No disponible

**Teléfono celular:** +507 6990 1000

**Teléfono laboral:** No disponible

**Dirección:** No disponible

**Ciudad:** No disponible

**País:** No disponible

**Empresa/Empleador:** Grupo Financiero Delta

**CUIT/NIT/RUC:** No disponible

**Profesión:** Directora financiera

**Tareas:** No disponible

## INDICACIONES / COMENTARIOS

**Comentarios:** Cliente con historial premium.

