



DESGRAVAMEN INDIVIDUAL PIURA SOLES

Nº Certificado:	611081010002620003095887
Solicitud de Afiliación de Seguros Nº:	9100000489
Fecha de Ingreso de Solicitud:	14/10/2025
D.N.I.(Titular):	59595959
Fecha Nacimiento (Titular):	05/06/1966
Peso (Titular):	80.00 Kilogramos
Estatura (Titular):	1.80 metros
Tipo Moneda:	NUEVOS SOLES
Importe de Crédito:	28,100.00

Resultado de la evaluación

Evaluación	Edad Suscripción	DPS	IMC	Monto Crédito	Resultado General
Titular	APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Resultado Final:					VIGENTE

Historiales

Fecha	Agente	Descripción	Nota
14/10/2025	TRUJILLO HUAMANCHA NORMA	Vigente	

Preguntas Cuestionario Titular

#	Pregunta	Respuesta
1	¿Ha requerido o le han recomendado o se ha sometido a hospitalización para tratamiento quirúrgico o médico? (no considerar apendicitis, amigdalitis, hernias).	NO
2	¿Ha requerido atención médica de presión arterial, diabetes, problemas circulatorios, cardíacos, neurológicos, epilepsia, renales, parálisis, enfermedades de transmisión sexual, enfermedades mentales, enfermedades pulmonares, hepatitis, sida o enfermedad venérea?	NO
3	¿Le han detectado algún tumor, se ha sometido o le han recomendado someterse a alguna prueba para descartar cáncer?	NO
4	¿Ha padecido o padece cualquier otra enfermedad no mencionada en esta declaración de salud, se está sometiendo a algún tratamiento tomando algún medicamento o se encuentra en proceso de estudio de diagnóstico de alguna enfermedad?	NO
5	¿Fuma?	NO
6	¿Esta Ud. Embarazada?	NO