

# CERTIFICADO DE COBERTURA

Referencia #: <b>RDH19005097</b>		Póliza #: <b>112003537</b>	Fecha de Efectividad <b>11/1/2021</b>
Asegurado Principal <b>Mayra Elena Guillermo Izquierdo</b>		Plan <b>International Care</b>	Tipo de Póliza <b>Salud - Nuevo Negocio</b>
Fecha de Nacimiento <b>6/19/1970</b>	Edad <b>51</b>	Deducible <b>\$5,000</b>	Beneficio Máximo <b>\$1,000,000</b>
Género <b>Femenino</b>	País de Residencia <b>Venezuela</b>	Fecha Original de Efectividad <b>11/1/2021</b>	Período de la Póliza <b>11/1/2021 - 10/31/2022</b>
Prima Anual <b>\$2,293.00</b>	Prima Modal <b>\$2,293.00</b>	Modo de Pago <b>Anual</b>	Consultor <b>RFL25000804</b>

## ANEXOS

Asistencia Funeral \$2,500 - Titular

Asistencia al Viajero \$10,000 - Titular y Dependientes Asegurados

## DEPENDIENTE(S)

Nombre Completo	Relación	Fecha de Nacimiento	Edad	Fecha Original de Efectividad
Camila Alejandra Ramírez Guillermo	Dependiente	7/31/2008	13	11/1/2021
Diego Ignacio Ramírez Guillermo	Dependiente	6/24/2010	11	11/1/2021