

PACIFICO SEGUROS

Usuario : URIGAU06

Fecha : 29/04/2019

Hora : 11:10:36p.m.

Página : 1 de 1

RESUMEN DE COBRANZAS IMPUTADAS

Moneda : Soles **Periodo de Cobertura :** Del 01/09/2018 al 31/08/2033

Número de Póliza : 187-003039/4 Fecha de Inicio de Vigencia : 01/09/2018
Nombre del Contratante : VIÑAS MUÑANTE, SAHARA ALELUYA Edad al Inicio de Vigencia : 39 años
Nombre del Asegurado : VIÑAS MUÑANTE, SAHARA ALELUYA Riesgo : Preferencial
Domicilio Correspondencia : JR. JOSE FELIX BOGADO NRO 2539 - UR. Frecuencia de Pago : Mensual
LOS CIPRECES LIMA-LIMA-LIMA Método de Pago : Débito en Tarjeta de Crédito

Nombre del Intermediario : COICO ROJAS, OLINDA CAROLINA
Agencia : AE Agencia 15

Plan : AP DEVOLUCION TOTAL 15 AÑOS SOLES

Cláusulas Adicionales :

S/ 300,000.00 (IAR) Invalidez Total y Permanente por Accidente

Capital Asegurado : S/ 300,000.00 (Beneficio por muerte accidental)

Periodo de Cobertura	Método de Pago	Prima Total		Fecha de Pago	Frecuencia de Pago (Meses)
SET-2018	Cobranza Directa	S/	90.00	23/08/2018	1
OCT-2018	Débito en Tarjeta de Crédito	S/	90.00	03/10/2018	1
NOV-2018	Débito en Tarjeta de Crédito	S/	90.00	05/11/2018	1
DIC-2018	Débito en Tarjeta de Crédito	S/	90.00	06/12/2018	1
ENE-2019	Débito en Tarjeta de Crédito	S/	90.00	08/01/2019	1
FEB-2019	Débito en Tarjeta de Crédito	S/	90.00	04/02/2019	1
MAR-2019	Débito en Tarjeta de Crédito	S/	90.00	04/03/2019	1
ABR-2019	Débito en Tarjeta de Crédito	S/	90.00	03/04/2019	1

Para cualquier consulta adicional no dude en comunicarse con su asesor(a) de seguros: COICO ROJAS, OLINDA CAROLINA al teléfono: (1) 2115000 o directamente con nuestra Central de Información y Consultas: 513-5000 donde gustosamente lo(a) atenderemos.