

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
SALUD**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR: TORREALBA VALECILLOS, NURIS JOSEFINA	C.I./R.I.F.: V-14781509	RAMO PÓLIZA: SALUD	PÓLIZA: 7-1-100006702	PÓLIZA REL: 0
DIRECCIÓN:		EMAIL:	CERTIFICADO: 0	
CIUDAD:	ESTADO:	ZONA POSTAL:	TELÉFONO:	
ASEGURADO: BARRETO TORREALBA, JOSEPH DAVID	C.I./R.I.F.: V-147815091			
DIRECCIÓN:		EMAIL:		
CIUDAD:	ESTADO:	ZONA POSTAL:	TELÉFONO:	

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN: 28/05/2025	VIGENCIA: 28/05/2025 - 28/05/2026 (ANUAL)	MONEDA: DOLARES
SUCURSAL: CARACAS	CANAL DE VENTA: CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO: TRIMESTRAL
INTERMEDIARIO: 705 - SEQUERA BOLIVAR, MARCOS ALBERTO	PLAN CONTRATADO: 50000\$ INDIV EMERGENCIAS MEDICAS	

ASEGURADOS

Nombre y Apellido: BARRETO TORREALBA, JOSEPH DAVID	V-147815091	Titular	F. Nacimiento: 30/07/2024	SEXO: MASCULINO	F. Ingreso: 28/05/2025
---	--------------------	----------------	----------------------------------	------------------------	-------------------------------

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
EMERGENCIAS MEDICAS	50.000,00	58,00
EVENTOS Y/O ENFERMEDADES NO NOMBRADAS	1.500,00	0,00
TELEMEDICINA	0,00	33,50
VIDA (SOLO TITULAR)	5.000,00	0,00
TOTAL:		366,00

La prima no incluye el Impuesto del 3 del IGTF, el cual debe pagar en caso que su moneda de pago sea diferente de Bolivares

BENEFICIARIOS

Nombre y Apellido: RONALD BARRETO	C.I./R.I.F.: 147815091	PARENTESCO: Padres	F. NACIMIENTO: 18/01/1982	SEXO: M
--	-------------------------------	---------------------------	----------------------------------	----------------

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
7-1-100028247	Primer Año (Nuevo)	28/05/2025	28/08/2025	30/05/2025	\$	91,50
7-1-100028248	Primer Año (Nuevo)	28/08/2025	28/11/2025	N/A	\$	91,50
7-1-100028249	Primer Año (Nuevo)	28/11/2025	28/02/2026	N/A	\$	91,50
7-1-100028250	Primer Año (Nuevo)	28/02/2026	28/05/2026	N/A	\$	91,50

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social: TORREALBA VALECILLOS, NURIS JOSEFINA V-14781509	Representante: Humberto Martínez	
Firma:	Firma Autorizada:	

En Caracas a los 28 días del mes de Mayo del 2025

El Asegurador entregará al Tomador este Cuadro Póliza, junto con las Condiciones Generales y Particulares, los anexos, si los hubiere, copia de la solicitud de seguro y demás documentos que formen parte del contrato de seguros. En las renovaciones del contrato de seguros, la obligación del Asegurador se mantendrá, salvo que se modifiquen las condiciones originalmente pactadas entre el Tomador, Asegurado y Asegurador, accediendo a nuestra página web www.lamundialdeseguros.com

DECLARACIÓN DE FE

Yo, BARRETO TORREALBA, JOSEPH DAVID, como propuesto asegurado, en mi carácter de solicitante de la póliza o en representación de este, declaro que la información aquí suministrada es exacta, sin omisión alguna de detalle, hecho o circunstancia con el propósito de aminorar el riesgo, en el entendido que esta servirá de base a La Mundial de Seguros, C.A para la emisión de la póliza y el cobro de la prima.

Yo, TORREALBA VALECILLOS, NURIS JOSEFINA, con C.I. N° V-14781509, Tomador de la Póliza, doy fe que el dinero utilizado para el pago de la prima, proviene de actividades lícitas y, por tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas contempladas en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, y/o en La Mundial de Seguros, C.A., se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, en cuyo caso podrá acudir a la Unidad de Defensa del Tomador, Asegurado o Beneficiario de La Mundial de Seguros, C.A. o comunicarse a través del siguiente correo: defensor@lamundialdeseguros.com

La Mundial de Seguros, C.A, Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Bajo El No.73. APROBADO MEDIANTE OFICIO FSAA-1-1-8904-2022 de fecha 26/09/2022.

CLIENTE



¡Operación Exitosa!

NÚMERO DE REFERENCIA

053107545049

FECHA

06/11/2025 11:01AM

NÚMERO CELULAR DE ORIGEN

04-***1663**

NÚMERO CELULAR DE DESTINO

0414-3966962

IDENTIFICACIÓN RECEPTOR

J-846448

BANCO EMISOR

BANESCO BANCO UNIVERSAL S.A.C.A.

BANCO RECEPTOR

BANESCO BANCO UNIVERSAL S.A.C.A.

MONTO DE LA OPERACIÓN

Bs. 20.821,44

CONCEPTO

Poliza Joseph

RIF-J000846448

Este Certificado de Cobertura es emitido con base en la información proporcionada por el Asegurado en la Aplicación Electrónica LA MUNDIAL DE SEGUROS, sujeto en todos los aspectos a las definiciones, términos y condiciones, limitaciones y exclusiones del Plan y sus Anexos. Este Certificado junto a las Disposiciones Generales y condiciones de la Póliza y Anexos incluidos conforman el contrato único entre las partes, sujeto al pago de la prima por anticipado. Este Plan solo permite un Asegurado por Certificado.

Tomador

NOMBRE nuris josefina torrealba valecillos
CI/RIF V-014781509
FECHA NAC. 1982-01-18
EDAD 43 años

Asegurado

PÓLIZA No 004090
SUMA ASEGURADA USD 50.000,00
VIGENCIA DESDE 2025-05-30 (inicio de cobertura)
VIGENCIA HASTA 2026-05-30 (fin de cobertura)
PAGO USD 103,25 (pago cuotas) 1/4
ASEGURADO nuris josefina torrealba valecillos , No identificación 14781509, residente de Venezuela
NACIMIENTO 1982-01-18 (Inicia la cobertura con 43 años)
PERFIL Sexo: Femenino Fuma: No
CONTACTO Email: richard.restrepo6@gmail.com Teléfono: +584125421663
INTERMEDIARIO 705 MARCOS ALBERTO SEQUERA BOLIVAR

Detalles de cobertura

La Mundial de Seguros indemnizará los Costos Razonables cubiertos en que incurra el Asegurado por atenciones médicas, hospitalizaciones o intervenciones quirúrgicas, como consecuencia de enfermedad, accidente o patología ocurrida durante la vigencia de la Póliza que constituya una emergencia médica y que sean ocasionados por las patologías descritas y Amparadas en las Condiciones Particulares de la póliza. La cantidad por indemnizar será como máximo la suma asegurada indicada en el Cuadro Póliza Recibo por asegurado y año póliza.

Servicios Adicionales incluidos en la póliza:

Telemedicina : Consulta médica telefónica 24 horas ilimitado.

Atención Médica Domiciliaria: Atención médica en casa.

Entrega de Medicamentos: Entrega de medicamentos de patologías agudas hasta por 7 días.

Atención Médica Primaria ilimitada: Consultas generales y en 15 especialidades.

1 Laboratorio al año: Según perfil requerido por la patología.

Ginecología: 1 consulta al año + Eco transvaginal + citología.

RX: 1 estudio al año según patología.

Ecografía: 1 año según patología - Eco simple.

Estudios Cardiológicos: 1 al año según patología: (Holter-electrocardiograma-Mapa-Ecocardiograma)

Av. Francisco de Miranda, C.C. Centro Lido, Nivel 13, Ofic. 1328, Urb El Rosal, Caracas (Chacao), Miranda, Zona Postal 1060.

Teléfono: +582127726767

email: info@lamundialdeseguros.com

web: https://lamundialdeseguros.com/



¡Operación Exitosa!

NÚMERO DE REFERENCIA

053107548739

FECHA

06/11/2025 11:02AM

NÚMERO CELULAR DE ORIGEN

04-***1663**

NÚMERO CELULAR DE DESTINO

0414-3966962

IDENTIFICACIÓN RECEPTOR

J-846448

BANCO EMISOR

BANESCO BANCO UNIVERSAL S.A.C.A.

BANCO RECEPTOR

BANESCO BANCO UNIVERSAL S.A.C.A.

MONTO DE LA OPERACIÓN

Bs. 23.495,24

CONCEPTO

Pago Nuris