

PREVISION FUNERARIA INTERNACIONAL
FORMULARIO DE INSCRIPCION

Fecha:	02/21/2019
Afiliación:	2019-10548

DATOS DEL TITULAR

Nombre	Apellido	País de Origen	Fecha de Nacimiento
Andrés	Velásquez	Perú	11/10/1965
Dirección			
P.O. BOX 117007			
Ciudad	Estado	Zip	País
Burlingame	CA	94011	U.S.A
Teléfono	Celular	Email	Estado Civil
N/A	650 458 1932	Velasquez22@hotmail.com	Soltero

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

	Nombre y Apellido	Parentesco	Edad	Lugar de Residencia
1	Andrés Velásquez	Titular	54	Burlingame, CA
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre	Apellido	Parentesco	
Roberto	Salazar	Amigo	
Dirección			
P.O. BOX 117007			
Ciudad	Estado	Zip	País
Burlingame	CA	94011	U.S.A
Teléfono	Celular	Email	
N/A	209 324 1814	N/A	



INFORMACION DE PAGO

Nombre (como aparece en la tarjeta)	Tipo de Plan	Fecha de Cobro
Andres Velasquez	Infinity F-4	Todos los 21 de cada mes
Numero de Tarjeta	Vencimiento	CVV
xxxx-xxxx-xxxx-1616	02/22	XXX
Modo de Pago	Mensual <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:	

INFORMACION DE TRANSACCION

Monto	Fecha de Transacción	Numero de Orden
\$48.00	2/21/2019	19022117514077720695
Resultado de Transacción	Identificación de Transacción	
ok	61572931610	

Asesor	Roy Najera	Email	info@hispanoayuda.com
--------	------------	-------	-----------------------

NOTAS:

Revise toda la información adjunta y si hubiese algún error o información faltante, por favor comuníquese a la brevedad posible a nuestro departamento de Servicio al Cliente al (305) 697-0202

Gracias por su preferencia

Infinity Protections