

PREVISION FUNERARIA INTERNACIONAL
FORMULARIO DE INSCRIPCION

Fecha:	03/08/2019
Afiliación:	2019-10573

DATOS DEL TITULAR

Nombre	Apellido	País de Origen	Fecha de Nacimiento
José	Ramírez	Republica Dominicana	01/11/1954
Dirección			
2527 Valentine AV Apto D8			
Ciudad	Estado	Zip	País
Bronx	NY	10458	U.S.A
Teléfono	Celular	Email	Estado Civil
N/A	718 223 0398	Joseramirez0398@gmail.com	Viudo

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

	Nombre y Apellido	Parentesco	Edad	Lugar de Residencia
1	José Ramírez	Titular	65	Bronx, NY
2	José Luis Ramírez	Hijo	37	Bronx, NY
3	Helen Ramírez	Hija	35	Bronx, NY
4	Paul Cameron	Nieto	13	Bronx, NY
5				
6				
7				
8				

CONTACTO DE EMERGENCIA

CONTACTO DE EMERGENCIA			
Nombre	Apellido	Parentesco	
José Luis	Ramírez	Hijo	
Dirección			
2527 Valentine AV Apto D8			
Ciudad	Estado	Zip	País
Bronx	NY	10458	U.S.A
Teléfono	Celular	Email	
N/A	718 223 0398	N/A	



INFORMACION DE PAGO

Nombre (como aparece en la tarjeta)	Tipo de Plan	Fecha de Cobro
Ramírez José	Infinity F-4	Todos los 08 de cada mes
Numero de Tarjeta	Vencimiento	CVV
xxxx-xxxx-xxxx-6467	06/2020	XXX
Modo de Pago	Mensual <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>	

INFORMACION DE TRANSACCION

Monto	Fecha de Transacción	Numero de Orden
\$48.00	3/08/2019	19030816005534411336
Resultado de Transacción	Identificación de Transacción	
ok	41232481595	

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