

PREVISION FUNERARIA INTERNACIONAL
FORMULARIO DE INSCRIPCION

Fecha:	05/08/2019
Afiliación:	2019-10648

DATOS DEL TITULAR

Nombre	Apellido	País de Origen	Fecha de Nacimiento
MARTHA	GARZA	MEXICO	11/11/1957
Dirección			
401 3RD ST WEST			
Ciudad	Estado	Zip	País
ADA	MN	56510	U.S.A
Teléfono	Celular	Email	Estado Civil
N/A	701 864 0015	marthagarza407@gmail.com	DIVORCIADA

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

	Nombre y Apellido	Parentesco	Edad	Lugar de Residencia
1	MARTHA GARZA	TITULAR	61	ADA, MN
2	ELIUD PALACIOS GARZA	HIJO	40	ADA, MN
3	GABRIEL EUSTOLIO GARZA	HIJO	27	ADA, MN
4	VICTOR MANUEL BARBOZA GARZA	HIJO	20	ADA, MN
5				
6				
7				
8				

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre	Apellido	Parentesco	
GABRIEL EUSTOLIO	GARZA	HIJO	
Dirección			
401 3RD ST WEST			
Ciudad	Estado	Zip	País
ADA	MN	56510	USA
Teléfono	Celular	Email	
N/A	218 415 0651	N/A	



INFORMACION DE PAGO

Nombre (como aparece en la tarjeta)	Tipo de Plan	Fecha de Cobro
MARTHA I GARZA	Infinity F-4	05/15/2019
Numero de Tarjeta	Vencimiento	CVV
XXXX-XXXX-XXXX-0131	07/21	714
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	05/08/2019	19050813273128690023
Resultado de Transacción	Identificación de Transacción	
ok	61717229976	

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