PREVISION FUNERARIA INTERNACIONAL

FORMULARIO DE INSCRIPCION

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: | 6/20/2019 |
| Afiliación: | 2019-10689 |

DATOS DEL TITULAR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellido | País de Origen | Fecha de Nacimiento | | |
| Ana Maria | Chávez Rubio | México | 9/16/1960 | | |
| Dirección | | | | | |
| 1600 Ivy West Circle Apto 4 | | | | | |
| Ciudad | Estado | Zip | | País | |
| Salt Lake City | Utah | 84116 | | U.S.A | |
| Teléfono | Celular | Email | | | Estado Civil |
| N/A | 801 410 9107 | [ana45649@gmail.com](mailto:ana45649@gmail.com) | | | Casada |

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre y Apellido | Parentesco | Edad | Lugar de Residencia | |
| 1 | Ana Maria Chávez Rubio | Titular | 58 | | Salt Lake City, Utah |
| 2 | Héctor Pasillas Silva | Esposo | 44 | | Salt Lake City, Utah |
| 3 | Margarita Rubio Sustaita | Madre | 75 | | México, DF |
| 4 | Martha Leticia López Chávez | Hija | 39 | | México, DF |
| 5 | Noe Salvador Torres Chávez | Hijo | 31 | | México, DF |
| 6 | Víctor Alonso Torres Chávez | Hijo | 30 | | México, DF |
| 7 |  |  |  | |  |
| 8 |  |  |  | |  |

CONTACTO DE EMERGENCIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellido | Parentesco |  |
| Héctor | Pasillas Silva | Esposo |  |
| Dirección | | | |
| 1600 Ivy West Circle Apto 4 | | | |
| Ciudad | Estado | Zip | País |
| Salk Lake City | Utah | 84116 | U.S.A |
| Teléfono | Celular | Email |  |
| N/A | 385 230 0731 | N/A |  |

INFORMACION DE PAGO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre (como aparece en la tarjeta) | | Tipo de Plan | Fecha de Cobro |
| Ana M Chávez | | Infinity F-8 | 6/20/2019 |
| Numero de Tarjeta | | Vencimiento | CVV |
| xxxx-xxxx-xxxx-3370 | | 2/22 | XXX |
| Modo de Pago | Mensual □ Trimestral □ Semestral □ Anual □ Otro: | | |

INFORMACION DE TRANSACCION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Monto | Fecha de Transacción | | Numero de Orden |
| $60.00 | 6/20/2019 | | 19062020121802012759 |
| Resultado de Transacción | | Identificación de Transacción | |
| ok | | 61785105019 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Asesor |  | Email |  |

|  |
| --- |
| 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