PREVISION FUNERARIA INTERNACIONAL

FORMULARIO DE INSCRIPCION

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: | 6/27/2019 |
| Afiliación: | 2019-10708 |

DATOS DEL TITULAR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellido | País de Origen | Fecha de Nacimiento | | |
| Carlos | Barbosa | Colombia | 11/15/1960 | | |
| Dirección | | | | | |
| 327 Suber Rd Apto A | | | | | |
| Ciudad | Estado | Zip | | País | |
| Greer | SC | 29651 | | U.S.A | |
| Teléfono | Celular | Email | | | Estado Civil |
| N/A | 864 350 2334 | Caliche131@yahoo.com | | | Casado |

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre y Apellido | Parentesco | Edad | Lugar de Residencia | |
| 1 | Carlos Barbosa | Titular | 58 | | GREER, SC |
| 2 | Ana Victoria Barbosa | Madre | 75 | | GREER, SC |
| 3 | Yuly Andrea Cubillos | Esposa | 40 | | Colombia |
| 4 | José Carlos Barbosa | Padre | 80 | | GREER, SC |
| 5 |  |  |  | |  |
| 6 |  |  |  | |  |
| 7 |  |  |  | |  |
| 8 |  |  |  | |  |

CONTACTO DE EMERGENCIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellido | Parentesco |  |
| Ana Victoria | Barbosa | Madre |  |
| Dirección | | | |
| 327 Suber Rd Apto A | | | |
| Ciudad | Estado | Zip | País |
| Greer | SC | 29651 | U.S.A |
| Teléfono | Celular | Email |  |
| N/A | 864 553 4527 | N/A |  |

INFORMACION DE PAGO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre (como aparece en la tarjeta) | | Tipo de Plan | Fecha de Cobro |
| Carlos Barbosa | | Infinity F-4 | 6/27/2019 |
| Numero de Tarjeta | | Vencimiento | CVV |
| xxxx-xxxx-xxxx-1706 | | 5/23 | XXX |
| Modo de Pago | Mensual □ Trimestral □ Semestral □ Anual □ Otro: | | |

INFORMACION DE TRANSACCION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Monto | Fecha de Transacción | | Numero de Orden |
| $48.00 | 6/27/2019 | | 19062722265097066697 |
| Resultado de Transacción | | Identificación de Transacción | |
| ok | | 61794114958 | |

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

|  |
| --- |
| NOTAS: |
| **Para el señor José Carlos Babosa el plan se hará efectivo a partir de 9 meses 3/27/2020.** |
|  |
|  |

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