



PREVISION FUNERARIA INTERNACIONAL
FORMULARIO DE INSCRIPCION

Fecha:	02/04/2019
Afiliación:	2019-10466

DATOS DEL TITULAR

Nombre	Apellido	País de Origen	Fecha de Nacimiento
Gabriela	Aguirre	México	9/11/1978
Dirección			
5102 South County Road 1175			
Ciudad	Estado	Zip	País
Midland	TX	79706	U.S.A
Teléfono	Celular	Email	Estado Civil
N/A	432 664 8901	emiliaymanuelaguirre@gmail.com	Soltera

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

	Nombre y Apellido	Parentesco	Edad	Lugar de Residencia
1	Gabriela Aguirre	Titular	40	Midland, TX
2	Emilia de Santiago	Madre	63	Midland, TX
3	Manuel Aguirre	Padre	73	Midland, TX
4				
5				
6				
7				
8				

CONTACTO DE EMERGENCIA

CONTACTO DE EMERGENCIAS			
Nombre	Apellido	Parentesco	
Emilia	De Santiago	Madre	
Dirección			
5102 South County Road 1175			
Ciudad	Estado	Zip	País
Midland	TX	79706	U.S.A
Teléfono	Celular	Email	
N/A	432 664 8901	N/A	



INFORMACION DE PAGO

Nombre (como aparece en la tarjeta)	Tipo de Plan	Fecha de Cobro
Natividad Rodríguez	Infinity F-4	Todos los 4 de cada mes
Numero de Tarjeta	Vencimiento	CVV
xxxx-xxxx-xxxx-4760	10/20	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	2/4/2019	19020414331998300233
Resultado de Transacción	Identificación de Transacción	
ok	61540225142	

Asesor	Roy Najera	Email	info@hipanoayuda.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