

PREVISION FUNERARIA INTERNACIONAL
FORMULARIO DE INSCRIPCION

Fecha:	04/16/2019
Afiliación:	2019-10614

DATOS DEL TITULAR

Nombre	Apellido	País de Origen	Fecha de Nacimiento
NIDIA E	RAMIREZ	COLOMBIA	06/15/1971
Dirección			
8614 LASALLE DR			
Ciudad	Estado	Zip	País
PASCO	WA	99301	U.S.A
Teléfono	Celular	Email	Estado Civil
N/A	509 412 4906	LIBORIARAMIREZ40@YAHOO.COM	Casada

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

	Nombre y Apellido	Parentesco	Edad	Lugar de Residencia
1	NIDIA E RAMIREZ	Titular	47	PASCO, WA
2	ALVARO A TORRES	ESPOSO	58	PASCO, WA
3	PAOLA ANDREA TORRES	HIJA	23	PASCO, WA
4	DANA E TORRES	HIJA	21	PASCO, WA
5	MARIA VALENTINA TORRES	HIJA	20	PASCO, WA
6	ALISON RODRIGUEZ	NIETA	4	PASCO, WA
7	JESUS M CRUZ	AMIGO	80	PASCO, WA
8				

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre	Apellido	Parentesco	
PAOLA ANDREA	TORRES	HIJA	
Dirección			
8614 LASALLE DR			
Ciudad	Estado	Zip	País
PASCO	WA	99301	U.S.A
Teléfono	Celular	Email	
N/A	509 316 6301	N/A	



INFORMACION DE PAGO

Nombre (como aparece en la tarjeta)	Tipo de Plan	Fecha de Cobro
NIDIA E RAMIREZ	INFINITY-8	04/16/2019
Numero de Tarjeta	Vencimiento	CVV
xxxx-xxxx-xxxx-4235	03/22	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
\$60.00	4/16/2019	19041620082499595193
Resultado de Transacción	Identificación de Transacción	
	61680575612	

Asesor	ROY NAJERA	Email	INFO@HISPANOAYUDA.COM
--------	------------	-------	-----------------------

NOTAS:

PARA EL SEÑOR JESUS M CRUZ EL PLAN SE HARA EFECTIVO A PARTIR DE 9 MESES 01/16/2020

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