



LA MUNDIAL
de Seguros
RIF.: J-00084644-8

Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora bajo el Nro. ES-73
Capital Suscrito Bs. 70.000.000,00
Capital Pagado Bs. 70.000.000,00

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
SALUD**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR: MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE.	C.I./R.I.F.: V-6346944	RAMO PÓLIZA: SALUD	PÓLIZA: 7-000001124-0	PÓLIZA REL: 6521
DIRECCIÓN: CALLE LOS MARTIRES		EMAIL: franciscojmatamoros@hotmail.com		CERTIFICADO: 0
CIUDAD: Juan Griego	ESTADO: Portuguesa	ZONA POSTAL: 0	TELÉFONO: 0424-8835185	ESTATUS: PAGADO
ASEGURADO: MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE.	C.I./R.I.F.: V-6346944			
DIRECCIÓN: CALLE LOS MARTIRES		EMAIL: franciscojmatamoros@hotmail.com		
CIUDAD: Juan Griego	ESTADO: Portuguesa	ZONA POSTAL: 0	TELÉFONO: 0424-8835185	

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN: 02/12/2025	VIGENCIA: 02/12/2025 - 02/12/2026	MONEDA: DOLARES
SUCURSAL: CARACAS	CANAL DE VENTA: CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO: MENSUAL
INTERMEDIARIO: 612 - MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE.	PLAN CONTRATADO: 10000\$ INDIV EMERGENCIAS MÉDICAS	

ASEGURADOS

Nombre y Apellido: MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE.	V-6346944	Titular	F. Nacimiento: 29/07/1969	SEXO:	F. Ingreso: 02/12/2025
--	------------------	----------------	----------------------------------	--------------	-------------------------------

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
TELEMEDICINA	0,00	177,96
EMERGENCIAS MEDICAS	10.000,00	221,04
VIDA (SOLO TITULAR)	5.000,00	0,00
TOTAL:		36,27

La prima no incluye el Impuesto del 3 del IGTF, el cual debe pagar en caso que su moneda de pago sea diferente de Bolívares

BENEFICIARIOS

Nombre y Apellido: DEYSI DEL VALLE IMPOSIMATO NUÑEZ	C.I./R.I.F.: V-10195285	PARENTESCO: Cónyuge
Nombre y Apellido: FRANKLIN JOSE MATAMOROS AMAIZ	C.I./R.I.F.: V-20904912	PARENTESCO: Hijo (a)
Nombre y Apellido: FRANCISCO ANTONIO MATAMOROS AMAIZ	C.I./R.I.F.: V-27403552	PARENTESCO: Hijo (a)

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
7-100110914	Primer Año (Nuevo)	02/12/2025	02/01/2026	02/12/2025	DOLARES (\$)	33,25
7-100110915	Primer Año (Nuevo)	02/01/2026	02/02/2026	N/A	DOLARES (\$)	2,77
7-100110916	Primer Año (Nuevo)	02/02/2026	02/03/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,23
7-100110917	Primer Año (Nuevo)	02/03/2026	02/04/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,02
7-100110918	Primer Año (Nuevo)	02/04/2026	02/05/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110919	Primer Año (Nuevo)	02/05/2026	02/06/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110920	Primer Año (Nuevo)	02/06/2026	02/07/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110921	Primer Año (Nuevo)	02/07/2026	02/08/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110922	Primer Año (Nuevo)	02/08/2026	02/09/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110923	Primer Año (Nuevo)	02/09/2026	02/10/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110924	Primer Año (Nuevo)	02/10/2026	02/11/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110925	Primer Año (Nuevo)	02/11/2026	02/12/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social: MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE. V-6346944	Representante: Humberto Martínez	
Firma:	Firma Autorizada:	

En Caracas a los 02 días del mes de Diciembre del 2025

El Asegurador entregará al Tomador este Cuadro Póliza, junto con las Condiciones Generales y Particulares, los anexos, si los hubiere, copia de la solicitud de seguro y demás documentos que formen parte del contrato de seguros. En las renovaciones del contrato de seguros, la obligación del Asegurador se mantendrá, salvo que se modifiquen las condiciones originalmente pactadas entre el Tomador, Asegurado y Asegurador, accediendo a nuestra página web www.lamundialdeseguros.com

DECLARACIÓN DE FÉ

Yo, MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE., como propuesto asegurado, en mi carácter de solicitante de la póliza o en representación de este, declaro que la información aquí suministrada es exacta, sin omisión alguna de detalle, hecho o circunstancia con el propósito de aminorar el riesgo, en el entendido que esta servirá de base a La Mundial de Seguros, C.A para la emisión de la póliza y el cobro de la prima.

Yo, MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE., con C.I. N° V-6346944, Tomador de la Póliza, doy fe que el dinero utilizado para el pago de la prima, proviene de actividades lícitas y, por tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas contempladas en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, y/o en La Mundial de Seguros, C.A., se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, en cuyo caso podrá acudir a la Unidad de Defensa del Tomador, Asegurado o Beneficiario de La Mundial de Seguros, C.A. o comunicarse a través del siguiente correo: defensoradelasegurado@lamundialdeseguros.com

La Mundial de Seguros, C.A, Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Bajo El No.73. APROBADO MEDIANTE OFICIO FSAA-1-1-0655-2022 de fecha 28/12/2022.

CLIENTE

Telefono: +58-212-7726767

email: info@lamundialdeseguros.com

web: <https://lamundialdeseguros.com/>



LA MUNDIAL
de Seguros
RIF.: J-00084644-8

Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora bajo el Nro. ES-73
Capital Suscrito Bs. 70.000.000,00
Capital Pagado Bs. 70.000.000,00

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
SALUD**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR: MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE.	C.I./R.I.F.: V-6346944	RAMO PÓLIZA: SALUD	PÓLIZA: 7-000001124-0	PÓLIZA REL: 6521
DIRECCIÓN: CALLE LOS MARTIRES		EMAIL: franciscojmatamoros@hotmail.com		CERTIFICADO: 0
CIUDAD: Juan Griego	ESTADO: Portuguesa	ZONA POSTAL: 0	TELÉFONO: 0424-8835185	ESTATUS: PAGADO
ASEGURADO: MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE.	C.I./R.I.F.: V-6346944			
DIRECCIÓN: CALLE LOS MARTIRES		EMAIL: franciscojmatamoros@hotmail.com		
CIUDAD: Juan Griego	ESTADO: Portuguesa	ZONA POSTAL: 0	TELÉFONO: 0424-8835185	

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN: 02/12/2025	VIGENCIA: 02/12/2025 - 02/12/2026	MONEDA: DOLARES
SUCURSAL: CARACAS	CANAL DE VENTA: CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO: MENSUAL
INTERMEDIARIO: 612 - MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE.	PLAN CONTRATADO: 1000\$ INDIV EMERGENCIAS MÉDICAS	

ASEGURADOS

Nombre y Apellido: MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE.	V-6346944	Titular	F. Nacimiento: 29/07/1969	SEXO:	F. Ingreso: 02/12/2025
--	------------------	----------------	----------------------------------	--------------	-------------------------------

COBERTURAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
TELEMEDICINA	0,00	177,96
EMERGENCIAS MEDICAS	10.000,00	221,04
VIDA (SOLO TITULAR)	5.000,00	0,00
TOTAL:		36,27

La prima no incluye el Impuesto del 3 del IGTF, el cual debe pagar en caso que su moneda de pago sea diferente de Bolívares

BENEFICIARIOS

Nombre y Apellido: DEYSI DEL VALLE IMPOSIMATO NUÑEZ	C.I./R.I.F.: V-10195285	PARENTESCO: Cónyuge
Nombre y Apellido: FRANKLIN JOSE MATAMOROS AMAIZ	C.I./R.I.F.: V-20904912	PARENTESCO: Hijo (a)
Nombre y Apellido: FRANCISCO ANTONIO MATAMOROS AMAIZ	C.I./R.I.F.: V-27403552	PARENTESCO: Hijo (a)

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
7-100110914	Primer Año (Nuevo)	02/12/2025	02/01/2026	02/12/2025	DOLARES (\$)	33,25
7-100110915	Primer Año (Nuevo)	02/01/2026	02/02/2026	N/A	DOLARES (\$)	2,77
7-100110916	Primer Año (Nuevo)	02/02/2026	02/03/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,23
7-100110917	Primer Año (Nuevo)	02/03/2026	02/04/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,02
7-100110918	Primer Año (Nuevo)	02/04/2026	02/05/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110919	Primer Año (Nuevo)	02/05/2026	02/06/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110920	Primer Año (Nuevo)	02/06/2026	02/07/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110921	Primer Año (Nuevo)	02/07/2026	02/08/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110922	Primer Año (Nuevo)	02/08/2026	02/09/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110923	Primer Año (Nuevo)	02/09/2026	02/10/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110924	Primer Año (Nuevo)	02/10/2026	02/11/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00
7-100110925	Primer Año (Nuevo)	02/11/2026	02/12/2026	N/A	DOLARES (\$)	0,00

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social: MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE. V-6346944	Representante: Humberto Martínez	
Firma:	Firma Autorizada:	

En Caracas a los 02 días del mes de Diciembre del 2025

El Asegurador entregará al Tomador este Cuadro Póliza, junto con las Condiciones Generales y Particulares, los anexos, si los hubiere, copia de la solicitud de seguro y demás documentos que formen parte del contrato de seguros. En las renovaciones del contrato de seguros, la obligación del Asegurador se mantendrá, salvo que se modifiquen las condiciones originalmente pactadas entre el Tomador, Asegurado y Asegurador, accediendo a nuestra página web www.lamundialdeseguros.com

DECLARACIÓN DE FÉ

Yo, MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE., como propuesto asegurado, en mi carácter de solicitante de la póliza o en representación de este, declaro que la información aquí suministrada es exacta, sin omisión alguna de detalle, hecho o circunstancia con el propósito de aminorar el riesgo, en el entendido que esta servirá de base a La Mundial de Seguros, C.A para la emisión de la póliza y el cobro de la prima.

Yo, MATAMOROS ALIENDRES, FRANCISCO JOSE., con C.I. N° V-6346944, Tomador de la Póliza, doy fe que el dinero utilizado para el pago de la prima, proviene de actividades lícitas y, por tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas contempladas en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, y/o en La Mundial de Seguros, C.A., se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, en cuyo caso podrá acudir a la Unidad de Defensa del Tomador, Asegurado o Beneficiario de La Mundial de Seguros, C.A. o comunicarse a través del siguiente correo: defensordelasegurado@lamundialdeseguros.com

La Mundial de Seguros, C.A, Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Bajo El No.73. APROBADO MEDIANTE OFICIO FSAA-1-1-0655-2022 de fecha 28/12/2022.

INTERMEDIARIO

Telefono: +58-212-7726767

email: info@lamundialdeseguros.com

web: <https://lamundialdeseguros.com/>