

**¡Gracias por preferirnos!**

*Esto es un beneficio exclusivo que VisionBiz obsequia a sus clientes por la compra de su boleto*



## CERTIFICADO DE PÓLIZA DE VIDA

Se hace constar que el titular identificado a continuación goza de una póliza de vida por quince (15) días consecutivos desde la fecha de inicio de su viaje, como se detalla a continuación:

**Nombre y Apellido del titular:** DANIEL IGNACIO

**Fecha de nacimiento:** 1986-08-27

**Email:** aasv31@gmail.com

**Fecha de inicio del viaje y día 1 de póliza:** 2022-03-07

**Fecha de vencimiento de póliza (Día 15):** 2022-03-22

**Fecha de regreso de viaje:** 2022-03-22

**Suma asegurada:** 10.000\$

**Este producto está amparado al 100% por Bee Insurance.**

**Bee Insurance Corp.**

1110 Brickell ave. Suite 406 Miami, FL 33131. USA.

Tel: +1 (954) 608.47.78

email: [info@bee-insurance.com](mailto:info@bee-insurance.com)