

¡Gracias por preferirnos!

Esto es un beneficio exclusivo que Vision Travel 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:

Nro.Poliza: 4226

Localizador: ABMHDS

Nombre y Apellido del titular: JUDITH JOSEFINA RONDON GONZALEZ

Fecha de nacimiento: 1966-01-28

Email: suviajevip@gmail.com

Fecha de inicio del viaje y día 1 de póliza: 2022-06-01

Fecha de vencimiento de póliza (Día 15): 2022-06-16

Fecha de regreso de viaje: 2022-06-16

Suma asegurada: USD 10.000

Este producto está amparado al 100% por Bee Insurance.

INDICACIONES:

Debido a la naturaleza de esta póliza se hace necesario que el titular indique quién(es) será(n) su(s) beneficiario(s) en caso de fallecimiento. Para ello deberá hacer clic en este [enlace](#) para llenar los datos. De no declarar beneficiario(s) durante su vigencia y en el caso inesperado de un siniestro la póliza de vida será pagada a su(s) heredero(s) legal(es).

Bee Insurance Corp.

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

Tel: +1 (954) 608.47.78

email: info@bee-insurance.com