

BUENOS AIRES, 17/06/2020

Sr/Sra.

PEREZ , JULIETA

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted con el fin de presentarle una cotización y proyección personal de nuestro producto CNP Universal, diseñado para brindarle protección y tranquilidad a usted y su familia.

Le recordamos que en CNP Assurances Compañía de Seguros S.A. somos especialistas en seguros de personas y llevamos 20 años en el país brindando seguridad y protección a nuestros asegurados a través de productos de excelente calidad.

A continuación usted encontrará los datos referidos a su cobertura y la evolución de sus ahorros proyectados a una tasa estimada en función de nuestros rendimientos alcanzados en todos estos años.

A fin de satisfacer cualquier consulta o inquietud, ponemos a su disposición nuestro Centro de Atención al Cliente, con el que puede comunicarse en forma gratuita de lunes a viernes de 9 a 18 horas al 0-800-777-7267; o si lo prefiere, puede enviarnos un correo electrónico a [cnp@cnpargentina.com.ar](mailto:cnp@cnpargentina.com.ar) y visitar nuestro sitio web [www.cnp.com.ar](http://www.cnp.com.ar) en donde, además, podrá acceder a nuestra variada oferta de seguros de vida.

Desde ya agradecemos la confianza depositada en CNP Assurances y aprovechamos la oportunidad para saludarlo muy cordialmente.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Rosana Techima', written in a cursive style.

**Rosana Techima**  
Directora General

*\* Este reporte es válido únicamente por un período de 30 días.*

**Cotización de Seguro de Vida**
**CNP CONFIANCE \$ NO FUMADOR SIN AJUSTE**
**Nombre y Apellido o Razón Social del Solicitante:** JULIETA PEREZ

**Nombre y Apellido del Asegurable:** JULIETA PEREZ

**Datos del Asegurable**

Edad:	30	Plazo de contratación:	20
Sexo:	Femenino	Periodicidad de pago:	MENSUAL
Fecha de Nacimiento:	25/05/1990	Tipo de interés:	-
Condición:	-	Provincia:	BUENOS AIRES

**Cobertura**

Capital Asegurado:	1000000,00
Moneda del contrato:	Pesos
Opción de Beneficio:	B

**Cláusulas Adicionales**

ENFERMEDADES GRAVES	500000.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	500000.00

**Detalle de la Prima**

Premio:	1067.00
Derecho de emisión:	50.00
Sellados provinciales:	0.00
Premio Inicial:	1117.00
Premio Anual:	12804.00

**Estrategia de Inversión**

Fondo con Garantía (4.00% tasa garantizada):	80.00%
Fondo sin Garantía:	20.00%

Año	Edad	Premio Anual	Rendimiento Proyectado (19.00%) del Fondo Garantizado	Rendimiento Proyectado (22.00%) del Fondo No Garantizado	Cuenta Individual (F. Garantizado + F. No Garantizado)	Valor de Rescate Con Rendimiento Proyectados	Beneficio por Fallecimiento
1	31	12804.00	1678.04	423.47	2101.50	0.00	1002101.50
2	32	12804.00	9097.12	2311.33	11408.44	0.00	1011408.44
3	33	12804.00	17659.89	4540.68	22200.57	11957.37	1022200.57
4	34	12804.00	27553.01	7175.90	34728.92	25766.12	1034728.92

**Cotización de Seguro de Vida**
**CNP CONFIANCE \$ NO FUMADOR SIN AJUSTE**
**Nombre y Apellido o Razón Social del Solicitante:**

JULIETA PEREZ

**Nombre y Apellido del Asegurable:**

JULIETA PEREZ

Año	Edad	Premio Anual	Rendimiento Proyectado (19.00%) del Fondo Garantizado	Rendimiento Proyectado (22.00%) del Fondo No Garantizado	Cuenta Individual (F. Garantizado + F. No Garantizado)	Valor de Rescate Con Rendimiento Proyectados	Beneficio por Fallecimiento
5	35	12804.00	38971.36	10288.28	49259.64	41577.24	1049259.64
6	36	12804.00	52166.47	13969.31	66135.77	59733.77	1066135.77
7	37	12804.00	67405.97	18321.20	85727.17	80605.57	1085727.17
8	38	12804.00	85005.65	23466.77	108472.43	104631.23	1108472.43
9	39	12804.00	105338.32	29553.70	134892.01	132331.21	1134892.01
10	40	12804.00	128828.73	36755.25	165583.98	164303.58	1165583.98
11	41	12804.00	157663.46	45708.29	203371.75	203371.75	1203371.75
12	42	12804.00	191017.18	56316.61	247333.78	247333.78	1247333.78
13	43	12804.00	229619.92	68893.88	298513.79	298513.79	1298513.79
14	44	12804.00	274422.81	83845.19	358268.01	358268.01	1358268.01
15	45	12804.00	326447.36	101628.58	428075.94	428075.94	1428075.94
16	46	12804.00	386884.77	122791.31	509676.08	509676.08	1509676.08
17	47	12804.00	457129.99	147989.18	605119.18	605119.18	1605119.18
18	48	12804.00	538803.84	178004.07	716807.91	716807.91	1716807.91
19	49	12804.00	633719.54	213744.33	847463.87	847463.87	1847463.87
20	50	12804.00	744055.28	256315.91	1000371.19	1000371.19	2000371.19

**Condiciones de suscripción:** Cuestionario Amplio de Salud

Los únicos sistemas habilitados para pagar los premios de contratos de seguros son: entidades especializadas en cobranzas, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos, entidades bancarias y tarjetas de débito, crédito o compras.

**Importante:** El presente documento es meramente ilustrativo y no implica compromiso alguno entre CNP Assurances y el Contratante/Asegurable así como no será considerado parte integrante de la póliza.

Los montos de los cargos contemplados corresponde a condiciones de salud normales y podrán variar de acuerdo a los resultados de la evaluación del riesgo.

El premio mensual ha sido diseñado para mantener los beneficios indicados por el plazo de contratación indicado, asumiendo que los fondos crecerán a los niveles de rendimiento proyectado; asimismo los valores de rescate están expresados bajo los mismos supuestos de rendimiento. **Importante:** ntos proyectados, y éstos, no están garantizados por CNP Assurances, lo que implica que el rendimiento futuro podrá ser menor o mayor al rendimiento proyectado.

Los valores de la cuenta individual como los valores de rescate indicados son netos de todos los cargos aplicables a la póliza y suponen que todas las primas han sido pagadas. Los cargos están sujetos a una periódica revisión por parte de la compañía y podrán variar en el futuro.

BUENOS AIRES, 17/06/2020

## Declaración de conformidad con las quitas por rescate

**Nombre y Apellido:** PEREZ , JULIETA

**Tipo de Seguro Contratado:** CNP CONFIANCE \$ NO FUMADOR SIN AJUSTE

### **Quitas por rescate - Definición**

Quita por rescate es el cargo que deducirá la compañía de su fondo ahorrado o reserva matemática cuando usted rescinda la póliza en forma anticipada (rescate) o transforme la póliza en un seguro saldado o prorrogado.

Años de Vigencia	Quita por rescate
1	100%
2	90%
3	80%
4	70%
5	60%
6	50%
7	40%
8	30%
9	20%
10	10%
11 y más	0%

---

Firma y Aclaración del Solicitante