

BUENOS AIRES, 17/06/2020

Sr/Sra.

ALEJANDRA , FERNANDEZ

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 y visitar nuestro sitio web 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'.

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:

FERNANDEZ ALEJANDRA

Nombre y Apellido del Asegurable:

FERNANDEZ ALEJANDRA

Datos del Asegurable

Edad:	50	Plazo de contratación:	20
Sexo:	Femenino	Periodicidad de pago:	MENSUAL
Fecha de Nacimiento:	31/01/1970	Tipo de interés:	-
Condición:	-	Provincia:	BUENOS AIRES

Cobertura

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

Cláusulas Adicionales

INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	500000.00
ENFERMEDADES GRAVES	500000.00

Detalle de la Prima

Premio:	1780.00
Derecho de emisión:	50.00
Sellados provinciales:	0.00
Premio Inicial:	1830.00
Premio Anual:	21360.00

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	51	21360.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1000000.00
2	52	21360.00	7910.99	1996.76	9907.75	0.00	1009907.75
3	53	21360.00	17341.71	4420.76	21762.47	4674.47	1021762.47
4	54	21360.00	27960.90	7202.92	35163.82	20211.82	1035163.82

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

FERNANDEZ ALEJANDRA

Nombre y Apellido del Asegurable:

FERNANDEZ ALEJANDRA

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	55	21360.00	39953.63	10406.73	50360.36	37544.36	1050360.36
6	56	21360.00	53534.27	14107.34	67641.60	56961.60	1067641.60
7	57	21360.00	68969.44	18398.62	87368.06	78824.06	1087368.06
8	58	21360.00	86552.21	23387.69	109939.90	103531.90	1109939.90
9	59	21360.00	106658.90	29211.61	135870.51	131598.51	1135870.51
10	60	21360.00	129681.41	36021.02	165702.43	163566.43	1165702.43
11	61	21360.00	158842.38	44698.30	203540.68	203540.68	1203540.68
12	62	21360.00	192322.51	54883.15	247205.66	247205.66	1247205.66
13	63	21360.00	230730.96	66831.14	297562.11	297562.11	1297562.11
14	64	21360.00	274748.06	80837.21	355585.27	355585.27	1355585.27
15	65	21360.00	325199.96	97261.40	422461.36	422461.36	1422461.36
16	66	21360.00	388148.31	118089.61	506237.92	506237.92	1506237.92
17	67	21360.00	460754.68	142695.26	603449.94	603449.94	1603449.94
18	68	21360.00	544618.89	171803.74	716422.63	716422.63	1716422.63
19	69	21360.00	641629.91	206289.09	847919.00	847919.00	1847919.00
20	70	21360.00	753915.54	247171.25	1001086.79	1001086.79	2001086.79

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: ALEJANDRA , FERNANDEZ

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