# Cotización de seguro de vida

## CNP Vie $

### DATOS DEL ASEGURADO:

| | |
|---|---|
| Tipo y Nro de documento | **D.N.I. 10123456** |
| Apellido y Nombre | **SOLEDAD SOTO** |
| Fecha Nac | **15/01/1955** |
| Sexo | **Femenino** |
| Provincia | **BUENOS AIRES** |

### DATOS DE LA COTIZACION:

| | |
|---|---|
| Forma de Pago | **MENSUAL** |
| Plazo de Contratación | **20** |
| Moneda de Contratación | **Pesos** |

### COBERTURAS DEL SEGURO:

| | |
|---|---|
| **FALLECIMIENTO** | **1.000.000** |

### COSTO DEL SEGURO:

| | |
|---|---|
| Premio $ | **2787.68** |
| Sellados Provinciales $ | **0.00** |
| Premio Total $ | **2787.68** |

Fecha de Cotización: **17/06/2020**

Cod. Producto: **343**

IMPORTANTE: Esta cotización ha sido realizada a título ilustrativo y la misma no implica ningún tipo de compromiso entre CNP Assurances y el asegurable.