

CP-497574

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.
NIT 860503617-3



CERTIFICA QUE

El(a) señor(a) **CORRALES OTERO AMARILDO**, identificado(a) con **CÉDULA No.16.689.353** es beneficiario(a) de una Póliza de Renta Vitalicia por **SOBREVIVENCIA**, expedida en el mes de **Diciembre de 2004**.

Actualmente, **CORRALES OTERO AMARILDO** tiene derecho a recibir **UN MILLON TRESCIENTOS MIL DE PESOS(\$1,300,000.00 MCTE.)**, equivalente a un **100%** del valor total de la pensión, y recibe **14 mesadas durante el año**, al cual aplicamos los descuentos a que haya lugar según la normatividad vigente para este tipo de pólizas y los adicionales debidamente autorizados por el beneficiario.

Consultas y solicitudes a través de nuestras **líneas de atención al cliente en Bogotá** (60 - 1) 307 70 32, desde el **resto del país** 01 8000 122532, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.- sábados, de 8:00 a.m. a 12:00 m. o escríbenos a través de nuestros canales virtuales disponibles desde nuestra página web en la sección **Atención** o al buzón **«servicioalcliente@segurosalfa.com.co»**.
Más información www.segurosalfa.com.co

Esta certificación se expide a solicitud de Seguros de Vida Alfa s.a. en Bogotá a los 12 días del mes de Enero del año 2024

Dirección de Rentas Vitalicias.

Renta:5231

***** INFORMACIÓN CONFIDENCIAL *****
***** FIN DEL DOCUMENTO *****