

BUENOS AIRES, 17/06/2020

Sr/Sra.

CASTILLO , BELEN

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:** BELEN CASTILLO

**Nombre y Apellido del Asegurable:** BELEN CASTILLO

**Datos del Asegurable**

Edad:	40	Plazo de contratación:	20
Sexo:	Femenino	Periodicidad de pago:	MENSUAL
Fecha de Nacimiento:	01/05/1980	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:	1356.00
Derecho de emisión:	50.00
Sellados provinciales:	0.00
Premio Inicial:	1406.00
Premio Anual:	16272.00

**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	41	16272.00	1055.17	265.29	1320.46	0.00	1001320.46
2	42	16272.00	9052.25	2292.98	11345.24	0.00	1011345.24
3	43	16272.00	18074.40	4629.72	22704.13	9686.53	1022704.13
4	44	16272.00	28373.79	7354.31	35728.10	24337.70	1035728.10

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

BELEN CASTILLO

**Nombre y Apellido del Asegurable:**

BELEN CASTILLO

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	45	16272.00	40153.70	10538.05	50691.75	40928.55	1050691.75
6	46	16272.00	53651.33	14265.98	67917.31	59781.31	1067917.31
7	47	16272.00	69149.47	18641.18	87790.66	81281.86	1087790.66
8	48	16272.00	86972.03	23785.03	110757.06	105875.46	1110757.06
9	49	16272.00	107416.55	29819.98	137236.54	133982.14	1137236.54
10	50	16272.00	130896.58	36909.94	167806.53	166179.33	1167806.53
11	51	16272.00	160121.65	45819.92	205941.57	205941.57	1205941.57
12	52	16272.00	193916.08	56362.64	250278.72	250278.72	1250278.72
13	53	16272.00	233005.35	68842.79	301848.14	301848.14	1301848.14
14	54	16272.00	278228.28	83621.82	361850.10	361850.10	1361850.10
15	55	16272.00	330592.81	101140.08	431732.89	431732.89	1431732.89
16	56	16272.00	391272.82	121923.09	513195.91	513195.91	1513195.91
17	57	16272.00	461653.15	146603.66	608256.81	608256.81	1608256.81
18	58	16272.00	543331.27	175932.41	719263.68	719263.68	1719263.68
19	59	16272.00	638203.01	210817.06	849020.06	849020.06	1849020.06
20	60	16272.00	748433.81	252327.51	1000761.32	1000761.32	2000761.32

**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:** CASTILLO , BELEN

**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