



seguros de vida alfa s.a.

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

NIT 860503617-3

CERTIFICA QUE

El(a) señor(a) **MORENO MARTINEZ LILIA ISABEL** identificado(a) con **CÉDULA No.41552971** es beneficiario(a) de una Póliza de Renta Vitalicia por **VEJEZ**, expedida en el mes de **Mayo** de **2017**.

Actualmente, **MORENO MARTINEZ LILIA ISABEL** tiene derecho a recibir **MILLON TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS(\$1,314,426.00 MCTE.)**, equivalente a un **100%** del valor total de la pensión, y recibe **13** 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.

Para atender requerimientos e inquietudes tenemos habilitados los siguientes canales de comunicación: Línea Alfa en Bogotá al 3077032 o en el resto del país la línea nacional 01 8000 12 25 32, correo electrónico servicio al cliente: servicioalcliente@segurosalfa.com.co, la página web www.segurosalfa.com.co opción Contáctenos y la Oficina de Atención al Cliente en Bogotá o en las sucursales de Cali, Cartagena, Medellín.

Esta certificación se expide a solicitud de Seguros de Vida Alfa s.a. en Bogotá a los 16 días del mes de Julio del año 2019

Dirección de Rentas Vitalicias.

Renta:91080

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