

800 900 1292

Vida Carátula de Póliza VIDA PROTGT TEMPORAL MN

Datos del contratante

Nombre: JUAREZ OBREGON, GERARDO

Domicilio: YEN 9953, FOMERREY 23, 64207, MONTERREY,

MONTERREY, NUEVO LEON

R.F.C.: JUOG720829000 **Teléfono**: 8114253658

Datos del asegurado

Nombre: JUAREZ OBREGON, GERARDO

Fecha de nacimiento: 29 DE AGOSTO DE 1972

Edad: 52

Sexo: Masculino

R.F.C.: JUOG720829000 Hábito: No fumador

Datos adicionales

Agente: 629604 HECTOR MIGUEL PEREZ GAMEZ

Promotor: 638204

Centro de Utilidad: 638205

Póliza					
1060946H					
Tipo de Plan Solicitud					
Individual	000021788742				
Fecha de inicio de vigencia	7/MAR/2025				
Fecha de fin de vigencia	7/MAR/2035				
Fecha de emisión	11/MAR/2025				
Moneda	Nacional				
Plazo de Seguro	10 años				
Plazo de pago	10 años				
Forma de pago	AUTOMATIC8				
Incremento de suma asegurada	Sin Incremento				
Prima de incremento programado	Sin Incremento				
Prima					
Prima mensual	426.25				
Recargo por pago fraccionado Prima adicional	38.36 0.00				
Prima anual total	5,575.35				
Prima mensual total	464.61				

Endosos contenidos en la póliza

Procedimientos de Cumplimiento Normativo para Negocios Transfronterizos, Endoso para Dotales a Corto Plazo, Información de Póliza

Coberturas				
Coberturas amparadas	Plazo de seguro	Suma asegurada	Extraprima	Prima anual
Básica	10 AÑOS	500,000.00	0.00	\$5,115.00

INPC: Indice Nacional de Precios al Consumidor

JASV

AXA Seguros S.A. de C.V.

Felix Cuevas 366 Piso 3, Tlacoquemecatl Alcaldia Benito Juarez 03200, Ciudad de Mexico Tel. 55 5169 1000 - 800 900 1292 7



PÓLIZA 1060946H

ANEXO	
Beneficios	
Beneficios incluidos	Suma asegurada
Anticipo por Fallecimiento Anticipo por Enfermedades Terminales Asistencia Funeraria y Legal Tu médico 24 horas ® Seguro con opción de Dotales a Corto Plazo (30 días)	30% de la suma asegurada 30% de la suma asegurada Amparado Amparado

Beneficiarios (nombre y apellidos, parentesco y porcentaje de participación)

JUAREZ OBREGON EMETERIO (HERMANO) 100%

Advertencia: En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

AXA Seguros, S. A. de C.V., a quien en lo sucesivo se le denominará la compañía, declara que de conformidad con las cláusulas de este contrato de seguro cubrirá, durante la vigencia aquí establecida, al asegurado contra los riesgos antes indicados y hasta por el límite máximo de responsabilidad citado.

Los montos que aparecen en este documento se reflejan de acuerdo a la moneda o unidad de valor elegida al momento de la contratación. Todos los pagos se efectuarán en moneda nacional al tipo de cambio vigente en el momento del pago, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Monetaria vigente.

Este producto no genera derechos de póliza a cargo del asegurado.

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los 30 días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Como contratante hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que se encuentran disponibles en axa.mx para posterior consulta y expresamente declaro mi conformidad con ellas.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 15 de julio de 2021, con el número CNSF-S0048-0165-2021 / CONDUSEF-004872-02.

VALORES GARANTIZADOS



ORIGINAL

Póliza: 1060946H

Solicitud: 000021788742

Seguro VIDA PROTGT TEMPORAL MN (INDIVIDUAL)

Contratante

Nombre JUAREZ OBREGON, GERARDO

Domicilio YEN 9953 **R.F.C.** JUOG720829000

FOMERREY 23 C.P. 64207

MONTERREY MONTERREY

Edo. NUEVO LEON

Tel. 8114253658

Datos del Asegurado

Nombre JUAREZ OBREGON, GERARDO

Fecha de Nacimiento 29 DE AGOSTO DE 1972 **Edad** 52

Valores Garantizados

Primas Anuales Pagadas		Rescate Valor en Efectivo	Seguro Saldado Suma Asegurada	Seguro Pr Fecha de Vencimiento Efe	orrogado ectivo al Vencimiento
3	500,000.00	930.00	28,378.00	10/AGO/2028	0.00
4	500,000.00	1,005.00	33,325.00	8/AGO/2029	0.00
5	500,000.00	1,005.00	37,238.00	27/JUL/2030	0.00
6	500,000.00	935.00	40,316.00	6/JUL/2031	0.00
7	500,000.00	800.00	42,801.00	9/JUN/2032	0.00
8	500,000.00	595.00	44,412.00	9/MAY/2033	0.00
9	500,000.00	330.00	45,815.00	7/ABR/2034	0.00

AXA Seguros, S.A. de C.V. pagará los beneficios convenidos de cada una de las coberturas contratadas, de acuerdo con lo estipulado en esta póliza, siempre y cuando la misma se encuentre en vigor.







Endoso que forma parte integral de la Póliza No.: 1060946H

Contratante

JUAREZ OBREGON, GERARDO Nombre

Domicilio YEN 9953 **C.P.** 64207

> **FOMERREY 23** Edo. NUEVO LEON

> MONTERREY MONTERREY 8114253658

Asegurado

Nombre JUAREZ OBREGON GERARDO

Concepto Procedimientos de Cumplimiento Normativo para Negocios Transfronterizos

a) Fuente de financiamiento, sin lavado de dinero, sin evasión fiscal.

El Cliente declara, garantiza y certifica a AXA Seguros, S.A. de C.V que (i) todos los pagos de prima así como las aportaciones adicionales a la prima aplicadas a esta póliza, contrato o producto han sido o serán declaradas de manera apropiada a la autoridad fiscal pertinente en la jurisdicción del domicilio habitual del Cliente para efectos de cargos fiscales y/o en cualquier otra jurisdicción que se requiera o sea procedente de conformidad con las leyes y reglamentos vigentes, y (ii) los fondos no proceden, directa o indirectamente, de fuentes o actividades ilícitas y/o de evasión fiscal.

b) Política de cooperación con autoridades fiscales y gubernamentales: consentimiento para la revelación de información a autoridades fiscales y gubernamentales.

AXA Seguros, S.A. de C.V. han mantenido por largos años una política de cooperación con autoridades fiscales y qubernamentales para combatir el lavado de dinero, la evasión fiscal y otras actividades ilícitas. En los casos en que el Cliente no sea un residente tributario de la jurisdicción donde se emita la póliza ("Transacción Transfronteriza"), Grupo AXA podrá, de conformidad con las leyes y reglamentos vigentes, así como tratados internacionales de los que México sea parte, revelar a las autoridades fiscales y/o gubernamentales del país de origen del Cliente la identidad de éste y de los beneficiarios y determinada información concerniente a la póliza o contrato; y el Cliente, a su vez, acepta y conviene por la presente en que la Aseguradora podrá hacer dicha revelación de manera discrecional.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 19 de diciembre de 2013, con el número CGEN-S0048-0267-2013.







Endoso que forma parte integral de la Póliza No.: 1060946H

Contratante

Nombre JUAREZ OBREGON, GERARDO

Domicilio YEN 9953 **C.P.** 64207

FOMERREY 23 Edo. NUEVO LEON MONTERREY MONTERREY Tel. 8114253658

MONTERREY MONTERREY

Asegurado

Nombre JUAREZ OBREGON GERARDO

Concepto Endoso para Dotales a Corto Plazo

En cualquier momento durante la vigencia de la póliza el asegurado podrá contratar Coberturas Dotales a Corto Plazo, las cuales se regirán por las siguientes cláusulas.

- 1. Las sumas aseguradas por sobrevivencia y fallecimiento, serán iguales a la reserva terminal de la Cobertura Dotal a Corto Plazo contratada, y serán efectivas, mediante la obligación de pago de la prima correspondiente a dicha cobertura.
- 2. El asegurado tendrá derecho a participar en las utilidades que obtenga la compañía sobre esta cobertura dotal a corto plazo, de acuerdo con los procedimientos registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas. Las utilidades que tenga derecho el asegurado, quedarán en deposito en la compañía.
- 3. En caso de fallecimiento del asegurado durante la vigencia de esta Cobertura Dotal a Corto Plazo, los beneficiarios destinados en la póliza, recibirán la suma asegurada mas la participación de utilidades que corresponda.
- 4. En caso de sobrevivencia al final del plazo, el dotal vencido quedará en deposito en la compañía sin embargo el contratante podrá retirar el vencimiento dotal dando aviso a la compañía con treinta días de anticipación.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 15 de agosto de 1996, con el número 06-367-I-1.1/2548.







Endoso que forma parte integral de la Póliza No.: 1060946H

Contratante

Nombre JUAREZ OBREGON, GERARDO

Domicilio YEN 9953 **C.P.** 64207

FOMERREY 23 Edo. NUEVO LEON MONTERREY MONTERREY Tel. 8114253658

MONTERREY MONTERREY

Asegurado

Nombre JUAREZ OBREGON GERARDO

Concepto Información de Póliza

Si el contenido de la Póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los 30 (treinta) días que sigan al dáa en que reciba la Póliza. Transcurrido este plazo, se considerarán aceptadas las estipulaciones de la Póliza o sus modificaciones.

La Compañía pagará el siniestro al Asegurado o a los Beneficiarios Designados, siempre y cuando éste haya ocurrido durante la vigencia del Contrato de Seguro, y siempre que el Contrato no se haya cancelado por falta de pago de Primas dentro del plazo de pago aquí establecido, de conformidad con el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguros.

Para detalles de las coberturas contratadas, significado de las abreviaturas, exclusiones y restricciones, consulte las Condiciones Generales que se encuentran disponibles en axa.mx.

Para cualquier aclaración o duda no resuelta en relación con su seguro:

Contacte a la Unidad Especializada de Atención a Quejas: ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 800 737 76 63 (opción 1) y desde la CDMX : 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas o escríbanos a: axasoluciones@axa.com.mx

O bien contacte a Condusef: Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle Cd. de México, C.P 03100, Tel. (55)5340 0999 y (01 800) 999 80 80, asesoria@condusef.gob.mx.







Usted cuenta con una gama de alternativas electrónicas para que el pago de su prima de seguro sea oportuno, seguro y cómodo. ¡Conózcalas!

Forma de Pago	Qué hacer	Beneficios
 Cargo a Cuenta de cheques. Cargo a Tarjeta de débito. 	 Solicite a su agente requisitar la Carta Autorización para cargo automático. Anote su cuenta CLABE, puede obtenerla en: Portales bancarios. Ejecutivos bancarios. Estados de cuenta bancarios. 	Con Domiciliación de Pagos , usted podrá realizar su pago con cargo automático a su cuenta de cheques o tarjeta de débito en pesos de cualquier Banco , ubicado en territorio nacional.
· Pago en Sucursales Bancarias.	Asista, con su Liquidación de Primas, a cualquier sucursal bancaria de: BBVA Bancomer HSBC Banamex Scotiabank Inverlat Santander Banorte Pague con la misma moneda que contrató su seguro, antes de la fecha de vencimiento. Si paga con cheque, anote el importe exacto.	Con <i>Pago Referenciado</i> , usted tiene cerca de 6,000 cajas de instituciones bancarias a su servicio para pagar en efectivo o cuenta de cheques. Siempre hay una cerca de su hogar.
· Cargo a Tarjeta de Crédito.	Solicite a su agente requisitar la Carta Autorización para cargo automático - en: - Visa o Master Card American Express.	Con Cargo automático, usted podrá realizar su pago, a través de su tarjeta de crédito.
· Internet.	Solicite en su banco el servicio de internet. Acceda a la página www.axa.mx y siga la ruta indicada.	En <i>Internet</i> , usted podrá realizar su pago, desde la comodidad de su hogar, con cargo a su cuenta de cheques o tarjeta de débito.

Servicio de vanguardia...

Todas las formas de pago están desarrollados en sistemas electrónicos con altos niveles de seguridad, ofreciéndole comodidad en cualquier opción que elija para realizar sus pagos.

El pago electrónico es oportuno y actualiza los registros de vigencia de cobertura de las pólizas contratadas.

Recibe un comprobante inmediatamente, mismo que respalda la realización del pago de su póliza.

La información de esta página sólo muestra las alternativas de pago con que cuenta la Aseguradora con un carácter enunciativo para explicación del cliente, quedando claro que no forma parte del cuerpo de la póliza ni de las condiciones generales de las coberturas contratadas..

Centro Operativo Sur

Felix Cuevas 366 Piso 3

! Tlacoquemecatl Alcaldia Benito Juarez 03200

Ciudad de Mexico Tel. 55 5169 1000 - 800 900 1292



RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS

Vida Individual Tradicional

JUOG720829000

NUEVO LEON

8114253658

No. 012128413528

64207

Sistema

S

Datos del Contratante

Nombre JUAREZ OBREGON, GERARDO

Domicilio YEN 9953 **FOMERREY 23**

MONTERREY MONTERREY

Datos de la Póliza

No. de Póliza No. de Endoso Inicio de Vigencia

1060946H 7/MAR/2025

Datos del Recibo

No. de Recibo Período que Cubre

Forma de Pago 012128413528 7/MAR/2025-7/ABR/2025 **MENSUAL**

Plazo Seguro 10 Años

Plazo Pago 10 Años

R.F.C.

C.P.

Edo.

Tel.

Anualidad en curso

Fecha de Emisión Conducto de Cobro Moneda **PESOS** 11 DE MARZO DE 2025 **TARJCRED**

Concepto **Importe**

Prima Según Forma de Pago

Recargo Pago Fracc. 38.36

(CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N.)

Datos del Agente

Número 629604

Nombre

HECTOR MIGUEL PEREZ GAMEZ

Total a pagar

464.61

Iniciales %Participación Centro de UtilidadPromotor

PEGH 100.00 638205

638204

Subdirección 57

Centro de Servicio Operativo Norte

DECRECIENTES



R.F.C. ASE931116231

Para que este documento haga prueba de su pago, deberá estar sellado por el Banco y/o firma del Agente

Forma de Pago

Banco Convenio

Línea de Captura Bancos Referencia

Concepto

CIE:1636685 2S1060946H0841352806 **BBVA Bancomer** HSBC 5503 RAP:3879 2S1060946H084135280000001 Scotiabank Inverlat 2225 2S1060946H0841352800000048 Santander 0463 2S1060946H084135280000003

0000040

Sello y/o firma del Agente

EMP:09838 00210000000084135289 **Únicamente aplica para documentos en Moneda Nacional**

Si efectúa su pago con cheque, deberá ser exclusivamente para abono en cuenta y a favor de "AXA Seguros S.A. de C.V." **Detalle de Documentos**

Mismo Banco		Otros Bancos	
No. de Cheque	Importe	No.de Cheque	Importe
Mismo Banco			
Efectivo			
Total		Total	

- El pago con cheque de otros bancos, se recibirá salvo buen cobro.

- El presente pago no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a pagar 464.61 M.N.

- Este recibo es una referencia de pago, por lo que carece de efectos fiscales. El comprobante fiscal deberá solicitarlo a su agente.

AXA Seguros, S.A. de C.V. Felix Cuevas 366 Piso 3 Tlacoquemecatl Alcaldia Benito Juarez 03200

023



RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS

Vida Individual Tradicional

JUOG720829000

NUEVO LEON

8114253658

No. 012128413529

Sistema

S

Datos del Contratante

Nombre JUAREZ OBREGON, GERARDO

Domicilio YEN 9953

FOMERREY 23

MONTERREY MONTERREY

Datos de la Póliza

No. de Póliza No. de Endoso Inicio de Vigencia

1060946H 7/MAR/2025

Datos del Recibo

No. de Recibo Período que Cubre

Forma de Pago 012128413529 7/ABR/2025-7/MAY/2025 **MENSUAL**

Plazo Seguro 10 Años

Fecha de Emisión

Plazo Pago

R.F.C.

C.P.

Edo.

Tel.

Anualidad en curso

10 Años

11 DE MARZO DE 2025 **TARJCRED**

Conducto de Cobro

64207

Importe

Moneda **PESOS**

Concepto Prima Según Forma de Pago

Recargo Pago Fracc.

38.36

(CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N.)

Datos del Agente

Número 629604

Nombre

HECTOR MIGUEL PEREZ GAMEZ

Total a pagar

464.61

Iniciales %Participación Centro de UtilidadPromotor

PEGH 100.00 638205

638204

Subdirección 57

Centro de Servicio Operativo Norte

DECRECIENTES



R.F.C. ASE931116231

Para que este documento haga prueba de su pago, deberá estar sellado por el Banco y/o firma del Agente

Forma de Pago

BBVA Bancomer HSBC 5503

Scotiabank Inverlat

Banco

Santander

Convenio

CIE:1636685

RAP:3879

Línea de Captura Bancos

Referencia

2S1060946H0841352905

2S1060946H084135290000009

2S1060946H0841352900000035

2S1060946H084135290000001 00210000000084135297

Concepto 0000040

Sello y/o firma del Agente

EMP:09838 **Únicamente aplica para documentos en Moneda Nacional**

2225

0463

Si efectúa su pago con cheque, deberá ser exclusivamente para abono en cuenta y a favor de "AXA Seguros S.A. de C.V." **Detalle de Documentos**

Mismo Banco		Otros Bancos	
No. de Cheque	Importe	No.de Cheque	Importe
Mismo Banco			
Efectivo			
Total		Total	

- El pago con cheque de otros bancos, se recibirá salvo buen cobro.

- El presente pago no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a pagar 464.61 M.N.

- Este recibo es una referencia de pago, por lo que carece de efectos fiscales. El comprobante fiscal deberá solicitarlo a su agente.

AXA Seguros, S.A. de C.V. Felix Cuevas 366 Piso 3 Tlacoquemecatl Alcaldia Benito Juarez 03200

023



RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS

Vida Individual Tradicional

JUOG720829000

NUEVO LEON

8114253658

No. 012128413530 Sistema

64207

Datos del Contratante

Nombre JUAREZ OBREGON, GERARDO

Domicilio YEN 9953

FOMERREY 23

MONTERREY MONTERREY

Datos de la Póliza

No. de Póliza No. de Endoso Inicio de Vigencia

1060946H 7/MAR/2025

Datos del Recibo

No. de Recibo Período que Cubre

Forma de Pago 012128413530 7/MAY/2025-7/JUN/2025 **MENSUAL**

Plazo Seguro 10 Años

Plazo Pago

R.F.C.

C.P.

Edo.

Tel.

Anualidad en curso

S

10 Años

Fecha de Emisión Conducto de Cobro Moneda **PESOS** 11 DE MARZO DE 2025 **TARJCRED**

Concepto

Importe

Prima Según Forma de Pago

Recargo Pago Fracc.

38.36

(CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N.)

Datos del Agente

Número 629604

Nombre

HECTOR MIGUEL PEREZ GAMEZ

Total a pagar

464.61

Iniciales %Participación Centro de UtilidadPromotor

PEGH 100.00 638205

638204

Subdirección 57

Centro de Servicio Operativo Norte

DECRECIENTES



R.F.C. ASE931116231

Para que este documento haga prueba de su pago, deberá estar sellado por el Banco y/o firma del Agente

Forma de Pago

Banco

Convenio

2225

Línea de Captura Bancos

Referencia

Concepto

BBVA Bancomer HSBC 5503

Scotiabank Inverlat

CIE:1636685 RAP:3879

2S1060946H0841353002 2S1060946H084135300000007 2S1060946H0841353000000044 0000040

Sello y/o firma del Agente

Santander 0463 2S1060946H084135300000009 EMP:09838 00210000000084135305

Únicamente aplica para documentos en Moneda Nacional Si efectúa su pago con cheque, deberá ser exclusivamente para abono en cuenta y a favor de "AXA Seguros S.A. de C.V." **Detalle de Documentos**

Mismo Banco	ismo Banco		Otros Bancos	
No. de Cheque	Importe		No.de Cheque	Importe
Mismo Banco				
Efectivo				
Total			Total	

- El pago con cheque de otros bancos, se recibirá salvo buen cobro.

- El presente pago no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a pagar 464.61 M.N.

- Este recibo es una referencia de pago, por lo que carece de efectos fiscales. El comprobante fiscal deberá solicitarlo a su agente.

AXA Seguros, S.A. de C.V. Felix Cuevas 366 Piso 3 Tlacoquemecatl Alcaldia Benito Juarez 03200

Copia Cliente