



800 900 12 92

DATOS DEL CONTRATANTE		PÓLIZA		
		1058432H		
		TIPO DE PLAN	SOLICITUD	
		Individual	000021776345	
Nombre: BLANCO CARDENAS, LUDMILA ELIZABETH		Inicio de Vigencia: 8/ENE/2025		
Domicilio: FRANCISCO VILLA 274 , OCTAVIO PAZ AEROPUERTO, 22785, ENSENADA , ENSENADA, BAJA CALIFORNIA NORTE		Fin de Vigencia: 8/ENE/2040		
R.F.C.: BACL760128FS2 Teléfono: 6461174388		Fecha de Emisión: 9/ENE/2025		
		Moneda: UDIS		
		Plazo de Seguro: 15 años		
		Plazo de Pago: 15 años		
		Forma de Pago: CARGO AUTOMATICO		
		Incremento de Suma Asegurada: Sin Incremento		
		Prima de Incremento Programado: Sin Incremento		
DATOS DEL ASEGURADO		PRIMA		
Nombre: BLANCO CARDENAS, LUDMILA ELIZABETH		Prima anual : 4,403.45		
Fecha de nacimiento: 28 DE ENERO DE 1976		Recargo por Pago Fraccionado: 0.00		
Edad: 48		Prima Adicional anual : 0.00		
Sexo: Femenino		Prima anual 4,403.45		
R.F.C.: BACL760128FS2 Hábito: No fumador		Total: 4,403.45		
		Prima Anual Total: 4,403.45		
DATOS ADICIONALES				
Agente: 647566 RAMON ALEJANDRO PESQUEIRA EGUIA				
Promotor: 629748				
Centro de Utilidad: 77293				
ENDOSOS CONTENIDOS EN LA PÓLIZA				
Endoso para Dotes a Corto Plazo, Procedimientos de Cumplimiento Normativo para Negocios Transfronterizos				
COBERTURAS				
COBERTURAS AMPARADAS	PLAZO DE SEGURO	SUMA ASEGURADA	EXTRA PRIMA	PRIMA ANUAL
Fallecimiento	15 AÑOS	60,000.00	0.00	4,098.20
Pago adicional por invalidez total y permanente	12 AÑOS	60,000.00	0.00	213.00
Exención de pago de primas por invalidez total y permanente	12 AÑOS	AMPARADO	0.00	92.25

Apoderado

CIUDAD DE MEXICO A 9 DE ENERO DE 2025



ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

PÓLIZA	
1058432H	
BENEFICIOS	
BENEFICIOS INCLUIDOS	SUMA ASEGURADA
Anticipo por Fallecimiento Anticipo por Enfermedades Terminales Asistencia Funeraria Tu Médico 24 horas	30% de la suma asegurada 30% de la suma asegurada Amparada Amparada
BENEFICIARIOS	
TAPIA OLVERA DANIEL (ESPOSO) 30% BLANCO RODRIGUEZ JOSE (PADRE) 35% CARDENAS VIZCAINO MA DOLORES (MADRE) 35%	

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 prevén la forma en que deben 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 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 (treinta) días que sigan al día 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.

Como contratante hago constar que me he enterado de las Condiciones Generales que rigen esta Póliza y expresamente declaro mi conformidad con ellas, las cuales me son entregadas a través del medio elegido.

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 nuestra compañía en la dirección indicada al pie de página. Tel. 800 737 76 63 (opción 1) y desde la Cd. de México (55) 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 escribanos a axasoluciones@axa.com.mx; o bien, comunicarse a Condusef: Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle México CDMX. C.P 03100 - Tel. (55) 5340 0999 y (800) 999 80 80, asesoria@condusef.gob.mx.

Esta póliza se encuentra sujeta a las Condiciones Generales Registradas ante la CNSF como se indica a continuación:

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 08 de Julio de 2021, con el número CNSF-S0048-0021-2021 / CONDUSEF-004749-03 y del día 28 de Mayo de 2024, con el número CNSF-S0048-0099-2024 / CONDUSEF-006326-02.



VALORES GARANTIZADOS

ORIGINAL

Póliza: 1058432H

Solicitud: 000021776345

Seguro: Aliados+

Contratante

Nombre: BLANCO CARDENAS, LUDMILA ELIZABETH

Domicilio: FRANCISCO VILLA 274 OCTAVIO PAZ AEROPUERTO ENSENADA
ENSENADA

R.F.C. BACL760128FS2

C.P. 22785

Edo. BAJA CALIFORNIA NORTE

Tel. 6461174388

Datos del Asegurado

Nombre: BLANCO CARDENAS, LUDMILA ELIZABETH

Fecha de Nacimiento: 28 DE ENERO DE 1976

Edad: 48

Valores Garantizados

Primas Anuales Pagadas	Suma Asegurada	Rescate Valor en Efectivo	Seguro Saldado Suma Asegurada	Seguro Prorrogado Fecha de Vencimiento	Seguro Prorrogado Efectivo al Vencimiento
3	60,000.00	6,757.20	9,018.00	8/ENE/2040	5,169.88
4	60,000.00	9,847.80	12,834.00	8/ENE/2040	9,488.12
5	60,000.00	12,988.20	16,530.00	8/ENE/2040	13,654.75
6	60,000.00	16,204.20	20,139.00	8/ENE/2040	17,704.73
7	60,000.00	20,415.60	24,776.00	8/ENE/2040	22,814.70
8	60,000.00	23,895.60	28,316.00	8/ENE/2040	26,732.01
9	60,000.00	27,439.80	31,748.00	8/ENE/2040	30,505.22
10	60,000.00	31,050.00	35,073.00	8/ENE/2040	34,135.55
11	60,000.00	34,796.40	38,369.00	8/ENE/2040	37,701.39
12	60,000.00	38,625.00	41,572.00	8/ENE/2040	41,134.44
13	60,000.00	42,537.60	44,683.00	8/ENE/2040	44,433.53
14	60,000.00	46,537.20	47,701.00	8/ENE/2040	47,597.99
15	60,000.00	60,000.00	60,000.00	8/ENE/2040	60,000.00

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.

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 08 de Julio de 2021, con el número CNSF-S0048-0021-2021 / CONDUSEF-004749-03 y del día 28 de Mayo de 2024, con el número CNSF-S0048-0099-2024 / CONDUSEF-006326-02.

AXA Seguros, S.A de C.V.
Felix Cuevas 366 Piso 3
Tlacoquemecatl Alcaldía Benito Juárez 03200
Ciudad de Mexico Tel. 55 5169 1000 - 800 900 1292

Apoderado

Ciudad de Mexico A 9 DE ENERO DE 2025

VIV01005.001



ENDOSO DE LA POLIZA
Vida Individual

Endoso que forma parte integral de la Póliza No.: 1058432H

Contratante

Nombre BLANCO CARDENAS, LUDMILA ELIZABETH

Domicilio FRANCISCO VILLA 274 OCTAVIO PAZ AEROPUERTO
ENSENADA ENSENADA

C.P. 22785

Edo. BAJA CALIFORNIA NORTE

Tel. 6461174388

Asegurado

Nombre BLANCO CARDENAS LUDMILA ELIZABETH

Concepto Endoso para Dotaless a Corto Plazo

En cualquier momento durante la vigencia de la póliza el asegurado podrá contratar Coberturas Dotal a Corto Plazo, las cuales se registrarán 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 depósito 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 depósito 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 DE LA POLIZA
Vida Individual

Endoso que forma parte integral de la Póliza No.: 1058432H

Contratante

Nombre BLANCO CARDENAS, LUDMILA ELIZABETH

Domicilio FRANCISCO VILLA 274 OCTAVIO PAZ AEROPUERTO
ENSENADA ENSENADA

C.P. 22785
Edo. BAJA CALIFORNIA NORTE
Tel. 6461174388

Asegurado

Nombre BLANCO CARDENAS LUDMILA ELIZABETH

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 gubernamentales 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.

VIEE1001_012

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

Apoderado