



Carátula de Póliza  
Respaldo Empresarial CRL EXPERIENCIA GLOBAL Nacional  
ORIGINAL

<b>Datos del Contratante</b>	
<b>Grupo Empresarial:</b> ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR	
<b>Contratante:</b>	ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR
<b>Domicilio:</b>	BONANZA No. 21651 COL. GRANJAS FAMILIARES MATAMOROS CP22203 TIJUANA TIJUANA BAJA CALIFORNIA
<b>R.F.C.</b>	RATX731117QY3 <b>Teléfono:</b>
<b>Características del Grupo asegurado</b>	
Serán miembros del Grupo asegurado las personas que tengan relación laboral con el Contratante, previa e independiente a la contratación del seguro.	
<b>Regla para determinar la Suma Asegurada</b>	
Según especificación adjunta "Regla para determinar la Suma Asegurada"	

<b>Póliza</b>	
<b>GP25231100- 0</b>	
<b>Tipo de plan</b>	
GRUPO	
<b>Datos de la Póliza</b>	
<b>Inicio 12 hrs</b>	<b>Fin 12hrs del día:</b>
<b>Fecha de inicio de vigencia</b>	20/12/2024
<b>Fecha de fin de vigencia</b>	20/12/2025
<b>Fecha de emisión</b>	08/01/2025
<b>Moneda</b>	NACIONAL
<b>Conducto de cobro</b>	AGENTE
<b>Forma de pago</b>	CONTADO
<b>SAMI</b>	\$200,000.00
<b>Porcentaje de contribución del Asegurado</b>	0.00%
<b>Prima</b>	
<b>Prima</b>	\$2,448.91
<b>Recargo por pago fraccionado</b>	\$0.00
<b>Prima Total</b>	\$2,448.91
<b>Tipo de Administración</b>	
TRADICIONAL	

Coberturas				
Coberturas Amparadas	Edad Máxima de Aceptación	Integrantes	Suma Asegurada	Prima Anual
BASICA	70 años	12	\$1,200,000.00	\$2,448.91

Agente o intermediario	Nombre
98920	PERLA ISABEL GARCIA MORENO

ANEXO	
Beneficios	
Beneficios y servicios de asistencia incluidos	Suma Asegurada

Si durante el plazo del contrato de seguro y de no haberse cancelado por falta de pago de primas, de conformidad con el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, ocurre el fallecimiento de uno o alguno de los Integrantes, la Compañía

Apoderado



**Carátula de Póliza**  
**Respaldo Empresarial CRL EXPERIENCIA GLOBAL Nacional**  
**ORIGINAL**

Póliza
GP25231100- 0

pagará a los beneficiarios de los miembros del Grupo asegurado de esta Póliza, cuyos nombres aparecen en el registro anexo, las cantidades que en tal registro se especifican para cada Integrante, después de recibidas las pruebas del fallecimiento del (los) Integrante(s) del mismo. La renovación de la Póliza está sujeta a la aplicación de la tarifa vigente dentro de la Compañía. Si el contenido de la Póliza o sus modificaciones no concordaran con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los 30 días siguientes al día en que reciba la Póliza. Transcurrido este plazo se consideraran aceptadas las estipulaciones de la Póliza o de sus modificaciones. 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 se adjuntan a la presente Póliza. Para detalles de las coberturas contratadas, significado de las abreviaturas, exclusiones y restricciones, consulte las Condiciones Generales que se encuentran disponibles en axa.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 10 de Julio de 2024 , con el número PPAQ-S0048-0010-2022 / CONDUSEF-005229-03.



Relación de Integrantes  
Respaldo Empresarial CRL EXPERIENCIA GLOBAL Nacional

ORIGINAL

Datos del Contratante	
Grupo empresarial:	ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR
Contratante:	ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR

Póliza	
GP25231100- 0	
Datos de la Póliza	
Fecha de inicio de vigencia	20/12/2024
Fecha de fin de vigencia	20/12/2025
Moneda	NACIONAL
Forma de pago	CONTADO
Categoría	EMPLEADOS

Certificado	Nombre del Asegurado	Fecha nacimiento	Edad	Género	Suma Asegurada	Coberturas Adicionales Amparadas	Prima de la Vigencia
1	ARROYO FLORES EDUARDO GIBRAN	24/09/2005	19	M	100,000.00 -		90.29
2	CARRILLO RAYGOZA IRVING ARON	12/07/1988	36	M	100,000.00 -		73.39
3	GUTIERREZ JIMENEZ FLORENTINO	16/09/1976	48	M	100,000.00 -		273.46
4	MANRIQUEZ PEREZ JULIO ALBERTO	02/06/2006	18	M	100,000.00 -		114.16
5	MARTINEZ LARA MARCO ANTONIO	22/03/1987	37	M	100,000.00 -		81.91
6	MARTINEZ REYES FERNANDO	02/07/1981	43	M	100,000.00 -		158.10
7	MEDINA ESCOBAR CARLOS ALBERTO	19/06/1970	54	M	100,000.00 -		527.59
8	MORALES SANCHEZ JORGE	17/08/1980	44	M	100,000.00 -		176.40
9	RUELAS GARCIA JOSE DEMETRIO	17/02/1981	43	M	100,000.00 -		158.10

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 10 de Julio de 2024 , con el número PPAQ-S0048-0010-2022 / CONDUSEF-005229-03.

  
Apoderado



Relación de Integrantes  
Respaldo Empresarial CRL EXPERIENCIA GLOBAL Nacional

ORIGINAL

Datos del Contratante	
Grupo empresarial:	ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR
Contratante:	ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR

Póliza	
GP25231100- 0	
Datos de la Póliza	
Fecha de inicio de vigencia	20/12/2024
Fecha de fin de vigencia	20/12/2025
Moneda	NACIONAL
Forma de pago	CONTADO
Categoría	EMPLEADOS

Certificado	Nombre del Asegurado	Fecha nacimiento	Edad	Género	Suma Asegurada	Coberturas Adicionales Amparadas	Prima de la Vigencia
10	TORRES LOPEZ ROBERTO	24/06/1969	55	M	100,000.00 -		588.62
11	VELAZQUEZ ZUDIGA GEOVANI MISAEL	02/09/1996	28	M	100,000.00 -		30.52
12	ZAPATA MATA MARIO ALBERTO	17/06/1980	44	M	100,000.00 -		176.40

SUBTOTAL COBERTURA: BASICAGC 1,200,000.00 2,448.91

SUBTOTALES POR CATEGORIA :

NUM. INTEGRANTES: 12 SUMA ASEGURADA: 1,200,000.00 PRIMA VIGENCIA: 2,448.91

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 10 de Julio de 2024 , con el número PPAQ-S0048-0010-2022 / CONDUSEF-005229-03.

Apoderado



Relación de Integrantes  
Respaldo Empresarial CRL EXPERIENCIA GLOBAL Nacional

ORIGINAL

Datos del Contratante	
Grupo empresarial:	ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR
Contratante:	ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR

Póliza	
GP25231100- 0	
Datos de la Póliza	
Fecha de inicio de vigencia	20/12/2024
Fecha de fin de vigencia	20/12/2025
Moneda	NACIONAL
Forma de pago	CONTADO

TOTAL COBERTURA: BASICAGC	1,200,000.00	2,448.91
TOTALES POR CATEGORIA :		
NUM. INTEGRANTES: 12	SUMA ASEGURADA: 1,200,000.00	PRIMA VIGENCIA: 2,448.91

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 10 de Julio de 2024 , con el número PPAQ-S0048-0010-2022 / CONDUSEF-005229-03.

Apoderado



Endoso que forma parte integral de la Póliza			
Datos del Contratante			
Grupo empresarial: ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR			
Contratante: ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR			
Domicilio:	BONANZA	No.	21651
	COL. GRANJAS FAMILIARES		MATAMOROS
	CP		22203
	TIJUANA TIJUANA BAJA CALIFORNIA		

Póliza	
GP25231100	
Datos del endoso	
Versión	0
Fecha de inicio de vigencia	20/12/2024
Fecha de fin de vigencia	20/12/2025
Forma de pago	CONTADO
Moneda	NACIONAL

**1-EMPLEADOS**

BASICAGC SA FIJA \$100,000.00

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 10 de Julio de 2024 , con el número PPAQ-S0048-0010-2022 / CONDUSEF-005229-03.

**AXA Seguros S.A. de C.V.**Felix Cuevas 366 Piso 3, Col. Tlacoquemecatl Alcaldia Benito Juarez, Del. Benito Juárez, C.P.,  
03200, Ciudad de Mexico

Tels. 55 5169 1000 • • www.axa.com

CIUDAD DE MEXICO A 8 de Enero del 2025

Apoderado



RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS  
Respaldo Empresarial CRL EXPERIENCIA GLOBAL Nacional  
No.012128359553 Sistema Z

Datos del Contratante

Nombre ALFONSO RAFAEL RAMIREZ TOVAR

Domicilio BONANZA No. 21651 COL. GRANJAS FAMILIARES MATAMOROS  
TIJUANA TIJUANA

R.F.C. RATX731117QY3  
C.P. 22203  
Edo. BAJA CALIFORNIA  
Tel.

Datos de la Póliza

No. de Póliza No. de Endoso Inicio de Vigencia Fin de Vigencia

GP25231100-00 20/DIC/2024 20/DIC/2025

Datos del Recibo

No. de Recibo	Período que Cubre	Forma de Pago	Fecha de Emisión	Conducto de Cobro	Moneda
012128359553	20/DIC/2024-20/DIC/2025	CONTADO	8 DE ENERO DE 2025	AGENTE	PESOS
Concepto					Importe
Prima Según Forma de Pago					

( DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 91/100  
M.N. )

Datos del Consultor Financiero

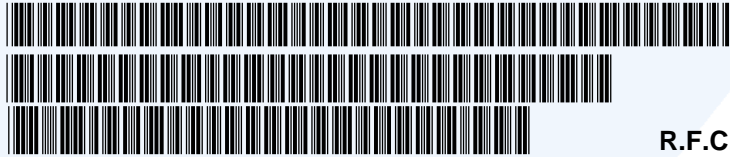
Total a pagar 2,448.91

Número Nombre  
098920 PERLA ISABEL GARCIA MORENO

Iniciales	%Participación	Centro de Utilidad	Promotor
GAMP	100.00	77293 / 48978	629748

Subdirección 48

Centro de Servicio Operativo Mérida



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
-------	----------	-------------------------	------------	----------

BBVA Bancomer	CIE:1636685	8ZGP25231100ZZXX2832	5955388	
HSBC 5503	RAP:3879	8ZGP25231100ZZXX283595533		
Scotiabank Inverlat	2225	8ZGP25231100ZZXX2835955315		
Santander	0463	8ZGP25231100ZZXX283595531		
Banorte	EMP:09838	01110000121283595536		

Sello y/o firma del Agente

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.

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

Para considerarse pagado el presente recibo o liquidación, deberá presentar el sello o comprobante de pago emitida por la Institución Bancaria.

Le recomendamos conservar el presente recibo o liquidación como comprobante de pago para futuras aclaraciones.

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Felix Cuevas 366 Piso 3

Tlacoquemecatl Alcaldia

Benito Juarez 03200

Ciudad de Mexico Tel. 55

Cantidad a pagar 2,448.91 M.N.

Copia Cliente

VIGR1001\_002