

# Vida Carátula de Póliza Protección Efectiva

800 900 1292 Hoja 1 de 2

Datos del c	ontratante	Póliza	
Nombre	OCHOA, EROS NAPOLEON	1059106H	
Domicilio	PIEDRA DEL SOL 700 , PASEO DE LAS AGUILAS, 21470, TECATE, TECATE, BAJA CALIFORNIA NORTE	Tipo de Plan Individual	<b>Solicitud</b> 000021778355
R.F.C.	OOER971205BZ2 <b>Teléfono</b> 6197773749	<b>-</b> 1	vigencia 22/ENE/2025
Datos del a	segurado		gencia 22/ENE/2026 22/ENE/2025
Nombre	OCHOA, EROS NAPOLEON	Moneda	22/ENE/2025 PESOS
Fecha de N	acimiento 5 DE DICIEMBRE DE 1997	Plazo de seguro	TEMPORAL A 1 AÑO
Edad	27	Forma de pago	AGENTE
Sexo	MASCULINO	Incremento de Sun	na Asegurada
R.F.C.	OOER971205BZ2 <b>Hábito</b> NO FUMADOR	NO TIENE	
		Prima de incremento programado	
		NO APLICA	
Datos adicionales		Prima	
Agente 508009 CARLOS RUBEN MANZANARES ULLOA		Prima anual	1,420.00
Promotor 629748		Descuento 10%	- 142.00
Centro de Utilidad 77293		Prima anual total	1,278.00

Coberturas				
Coberturas amparadas	Suma asegurada			
FALLECIMIENTO	300,000.00			
PERDIDA ORGANICA POR ACCIDENTE	AMPARADO			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	300,000.00			



# Póliza

# 1059106H

Hoja 2 de 2

#### **ANEXO**

Beneficios					
Beneficios incluidos	Suma asegurada				
MUERTE ACCIDENTAL CONJUNTA ANTICIPO POR FALLECIMIENTO ANTICIPO POR ENFERMEDAD TERMINAL ASISTENCIA MÉDICA Y DESCUENTOS ASISTENCIA EN TRÁMITES FUNERARIOS	50,000 PESOS 25,000 PESOS 30% DE LA SUMA ASEGURADA AMPARADO AMPARADO				

# Beneficiarios (Nombre y apellidos, parentesco y porcentaje de participación)

GUERRERO GARCIA CARMEN (MADRE) 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 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.

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.

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.

Esta Póliza se encuentra sujeta a las condiciones generales registradas ante la CNSF como se indica a continuación:

En cunplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Institucuines de Seguros y Fianzas, la documentació 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 27 de Julio de 2021, con el número CNSF-S0048-0247-2021 / CONDUSEF-004971-02

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 www.axa.mx

Apoderado

VICUTUUX\_U





Endoso que forma parte integral de la Póliza No.: 1059106H

Contratante

Nombre OCHOA, EROS NAPOLEON

Domicilio PIEDRA DEL SOL 700 **C.P.** 21470

> PASEO DE LAS AGUILAS Edo. BAJA CALIFORNIA NORTE

TECATE TECATE 6197773749

**Asegurado** 

**Nombre** OCHOA EROS NAPOLEON

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 guedará 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.: 1059106H

Contratante

Nombre OCHOA, EROS NAPOLEON

**Domicilio** PIEDRA DEL SOL 700 C.P. 21470

PASEO DE LAS AGUILAS **Edo.** BAJA CALIFORNIA NORTE

TECATE TECATE Tel. 6197773749

Asegurado

Nombre OCHOA EROS NAPOLEON

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 9 de noviembre de 2021, con el número CGEN-S0048-0108-2021.





Endoso que forma parte integral de la Póliza No.: 1059106H

Contratante

Nombre OCHOA, EROS NAPOLEON

**Domicilio** PIEDRA DEL SOL 700 C.P. 21470

PASEO DE LAS AGUILAS Edo. BAJA CALIFORNIA NORTE

TECATE TECATE Tel. 6197773749

Asegurado

Nombre OCHOA EROS NAPOLEON

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 día en que reciba la Póliza. Transcurrido este plazo, se considerarán aceptadas las estipulaciones de la Póliza o sus modificaciones.

La Compañía se obliga a entregar las Condiciones Generales de la Póliza por el medio instruido en la solicitud de seguro. Dichas Condiciones Generales se encuentran disponibles en axa.mx para consulta, en caso de requerir un ejemplar impreso contáctenos al 800 900 1292 o acuda a nuestras oficinas.

Contacte a la Unidad Especializada de Atención a Quejas: ubicada en la dirección señalada al pie de página. Tel. 800 73776 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, contacte a la Condusef: Av. Insurgentes Sur # 762 Col del Valle Cd. de México, C.P. 03100. Tel. 55 5340 0999 y 800 999 80 80, asesoria@condusef.gob.mx.





# RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS

Vida Individual Tradicional

**No.** 012128364934

Sistema

1.278.00

629748

S

Datos del Contratante

Nombre OCHOA, EROS NAPOLEON

Domicilio PIEDRA DEL SOL 700 PASEO DE LAS AGUILAS

TECATE TECATE

Datos de la Póliza

No. de Póliza No. de Endoso Inicio de Vigencia

1059106H 22/ENE/2025

Datos del Recibo

No. de Recibo Período que Cubre Forma de Pago

012128364934 22/ENE/2025-22/ENE/2026 **ANUAL**  R.F.C. OOER971205BZ2

C.P. 21470

Edo. BAJA CALIFORNIA NO

Tel. 6197773749

Plazo Pago Anualidad en curso Plazo Seguro 0 Años

Fecha de Emisión Conducto de Cobro Moneda **PESOS** 22 DE ENERO DE 2025 AGENTE

> Concepto Importe

Prima Según Forma de Pago

Total a pagar

(UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

Datos del Consultor Financiero

Número Nombre 508009 CARLOS RUBEN MANZANARES ULLOA Iniciales %Participación Centro de UtilidadPromotor

**MAUC** 100.00 77293

Subdirección 48

Centro de Servicio Operativo Mérida

**NIVELADAS** 



R.F.C. ASE931116231

Sello y/o firma del Agente

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

Forma de Pago

Línea de Captura Bancos

Banco Convenio Referencia Concepto CIE:1636685 8S1059106H0836493400 0000040 **BBVA Bancomer** 

HSBC 5503 RAP:3879 8S1059106H083649340000002 Scotiabank Inverlat 2225 8S1059106H0836493400000032 Santander 0463 8S1059106H083649340000004 EMP:09838 00210000000083649348

1 Años

**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
M'arra Danas			
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 1,278.00 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