

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

| Da | tos | del | Cont | rata | nte |
|----|-----|-----|------|------|-----|
|    |     |     |      |      |     |

Grupo Empresarial: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO Contratante: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

Domicilio: PRIETO No. 3 - A

COL. COLORADO CP21740

MEXICALI MEXICALI BAJA CALIFORNIA

R.F.C. ROCE750904LS2 Teléfono: 6644049584

#### Características del Grupo asegurado

Serán miembros del Grupo asegurado las personas que tengan relación laboral con el Contratante, previa e independiente a la contratación del seguro.

#### Regla para determinar la Suma Asegurada

Según especificación adjunta "Regla para determinar la Suma Asegurada"

| Póliza                                   |              |  |  |  |  |
|--|--------------|--|--|--|--|
| GP25231300- 0                            |              |  |  |  |  |
| Tipo de plan                             |              |  |  |  |  |
| GRUPO                                    |              |  |  |  |  |
| Datos de la Póliz                        | za           |  |  |  |  |
| Inicio 12 hrs Fin 12h                    | rs del día:  |  |  |  |  |
| Fecha de inicio de vigencia 20/12/2024   |              |  |  |  |  |
| Fecha de fin de vigencia                 | 20/12/2025   |  |  |  |  |
| Fecha de emisión                         | 09/01/2025   |  |  |  |  |
| Moneda                                   | NACIONAL     |  |  |  |  |
| Conducto de cobro                        | AGENTE       |  |  |  |  |
| Forma de pago                            | ANUAL        |  |  |  |  |
| SAMI                                     | \$200,000.00 |  |  |  |  |
| Porcentaje de contribución del Asegurado | 0.00%        |  |  |  |  |
| Prima                                    |              |  |  |  |  |
| Prima                                    | \$2,559.62   |  |  |  |  |
| Recargo por pago                         | \$0.00       |  |  |  |  |
| fraccionado                              |              |  |  |  |  |
| Prima Total \$2,559.62                   |              |  |  |  |  |
| Tipo de Administración                   |              |  |  |  |  |
| TRADICIONAL                              |              |  |  |  |  |

| Coberturas  |         |    |                |            |  |  |  |
|---|---------|----|----------------|------------|--|--|--|
| Coberturas Amparadas Edad Máxima de Aceptación Integrantes Suma Asegurada Prima Anual |         |    |                |            |  |  |  |
| BASICA  | 70 años | 17 | \$1,700,000.00 | \$2,559.62 |  |  |  |

| 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

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 - 800 900 1292 • • www.axa.mx

CIUDAD DE MEXICO A 9 DE ENERO DE 2025

Este documento no es valido como recibo de pago.





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

| Póliza      |   |
|-------------|---|
| GP25231300- | 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 técnicá que integran este producto dé seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir Julio de 2024, con el número PPAQ-S0048-0010-2022 día 10 de CONDUSEF-005229-03.

Este documento no es valido como recibo de pago.





**ORIGINAL** 

**Datos del Contratante** 

Grupo empresarial: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

Contratante: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

| Póliza                      |            |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|------------|--|--|--|--|--|
| GP25231300- 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               | ANUAL      |  |  |  |  |  |
| Categoría                   | EMPLEADOS  |  |  |  |  |  |

| Certificado | Nombre del Asegurado           | Fecha<br>nacimiento | Edad | Género | Suma<br>Asegurada | Coberturas Adicionales<br>Amparadas | Prima de la<br>Vigencia |
|-------------|--------------------------------|---------------------|------|--------|-------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 1           | ANGELES CORTES GUILLERMO       |                     |      |        |                   |                                     |                         |
| 2           | ANGELES PEREZ RUBEN            | 11/01/2003          | 21   | М      | 100,000.00        |                                     | 56.50                   |
| 3           | CONTRERAS GRIJALVA JUAN MANUEL | 29/07/1974          | 50   | М      | 100,000.00        | -                                   | 340.43                  |
| 4           | GARCIA MULATO NICOLAS          | 22/06/2004          | 20   | М      | 100,000.00        | -                                   | 71.41                   |
| 5           | LEON CUEN JESUS MARTIN         | 08/03/2000          | 24   | M      | 100,000.00        | -                                   | 27.95                   |
| 6           | LOPEZ GUZMAN LUIS ADRIAN       | 10/11/1973          | 51   | М      | 100,000.00        |                                     | 379.84                  |
| 7           | LOPEZ LOPEZ MARCO ANTONIO      | 11/05/2002          | 22   | М      | 100,000.00        | -                                   | 44.68                   |
| 8           | LOPEZ MANUEL SILVESTRE         | 23/02/2002          | 22   | М      | 100,000.00        | -                                   | 44.68                   |
| 9           | LOPEZ MARCOS FELIPE DE JESUS   | 26/11/1999          | 25   | M      | 100,000.00        | -                                   | 22.10                   |
|             |                                | 19/08/1989          | 35   | М      | 100,000.00        | -                                   | 65.77                   |

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.

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

Felix Cuevas 300 F150 0, 000 03200, Ciudad de Mexico Tels. 55 5169 1000 - 800 900 1292 • • www.axa.mx Felix Cuevas 366 Piso 3, Col. Tlacoquemecatl Alcaldia Benito Juarez, Del. Benito Juárez, C.P.,





**ORIGINAL** 

**Datos del Contratante** 

Grupo empresarial: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

Contratante: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

| Póliza                      |            |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|------------|--|--|--|--|--|
| GP25231300- 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               | ANUAL      |  |  |  |  |  |
| Categoría                   | EMPLEADOS  |  |  |  |  |  |

| Certificado | Nombre del Asegurado      | Fecha nacimiento | Edad | Género | Suma<br>Asegurada | Coberturas Adicionales<br>Amparadas | Prima de la<br>Vigencia |
|-------------|---------------------------|------------------|------|--------|-------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 10          | LOPEZ MARCOS MIGUEL ANGEL | •                |      |        |                   |                                     |                         |
| 11          | LOPEZ SANTES JERONIMO     | 15/12/2002       | 22   | М      | 100,000.00        | -                                   | 44.68                   |
| 12          | PEREZ ANGELES GUSTAVO     | 26/04/1985       | 39   | М      | 100,000.00        | -                                   | 101.98                  |
| 13          | PEREZ ANGELES JOSE CARLOS | 12/09/1980       | 44   | M      | 100,000.00        | -                                   | 176.40                  |
| 14          | PEREZ ANGELES JUAN MANUEL | 20/09/1988       | 36   | М      | 100,000.00        | -                                   | 73.39                   |
| 15          | PEREZ ARIAS SERGIO        | 04/06/2003       | 21   | М      | 100,000.00        | -                                   | 56.50                   |
| 16          | PEREZ MIRANDA RAMIRO      | 10/02/1977       | 47   | М      | 100,000.00        | -                                   | 245.06                  |
| 17          | VALDEZ URIAS RENE         | 25/03/1978       | 46   | М      | 100,000.00        | -                                   | 219.62                  |
|             |                           | 20/10/1969       | 55   | М      | 100,000.00        | -                                   | 588.62                  |

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.

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

Felix Cuevas 300 FISO 5, CS... 03200, Ciudad de Mexico
Tels. 55 5169 1000 - 800 900 1292 • • www.axa.mx

MEXICO A 9 de Enero del 2025 Felix Cuevas 366 Piso 3, Col. Tlacoquemecatl Alcaldia Benito Juarez, Del. Benito Juárez, C.P.,





**ORIGINAL** 

**Datos del Contratante** 

Grupo empresarial: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

Contratante: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

| Póliza                      |            |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|------------|--|--|--|--|--|
| GP25231300- 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               | ANUAL      |  |  |  |  |  |

SUBTOTAL COBERTURA: BASICAGC 1,700,000.00 2.559.62

**SUBTOTALES POR CATEGORIA:** 

**NUM. INTEGRANTES: 17** SUMA ASEGURADA: 1,700,000.00 PRIMA VIGENCIA: 2,559.62

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 - 800 900 1292 • • www.axa.mx

CIUDAD DE MEXICO A 9 de Enero del 2025







**ORIGINAL** 

**Datos del Contratante** 

Grupo empresarial: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

Contratante: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

| Póliza                              |            |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|------------|--|--|--|--|--|
| GP25231300- 0                       |            |  |  |  |  |  |
| Datos de la Póliza                  |            |  |  |  |  |  |
| Fecha de inicio de vigencia 20/12/2 |            |  |  |  |  |  |
| Fecha de fin de vigencia            | 20/12/2025 |  |  |  |  |  |
| Moneda                              | NACIONAL   |  |  |  |  |  |
| Forma de pago                       | ANUAL      |  |  |  |  |  |

TOTAL COBERTURA: BASICAGC 1,700,000.00 2,559.62

**TOTALES POR CATEGORIA:** 

NUM. INTEGRANTES: 17 SUMA ASEGURADA: 1,700,000.00 PRIMA VIGENCIA: 2,559.62

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 - 800 900 1292 • • www.axa.mx

CIUDAD DE MEXICO A 9 de Enero del 2025





# Endoso Respaldo Empresarial CRL EXPERIENCIA GLOBAL Nacional ORIGINAL

| Endoso que forma parte integral de la Póliza | Endoso q | ue forma | parte integra | I de la Póliza |
|--|----------|----------|---------------|----------------|
|--|----------|----------|---------------|----------------|

**Datos del Contratante** 

Grupo empresarial: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

Contratante: ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

Domicilio: PRIETO No. 3 - A

COL. COLORADO CP 21740

MEXICALI MEXICALI BAJA CALIFORNIA

| Póliza                      |            |  |  |  |  |
|-----------------------------|------------|--|--|--|--|
| GP25231300                  | )          |  |  |  |  |
| Datos del endoso            |            |  |  |  |  |
| Versión                     | 0          |  |  |  |  |
| Fecha de inicio de vigencia | 20/12/2024 |  |  |  |  |
| Fecha de fin de vigencia    | 20/12/2025 |  |  |  |  |
| Forma de pago               | ANUAL      |  |  |  |  |
| 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.





#### RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS

Respaldo Empresarial CRL EXPERIENCIA GLOBAL Nacional

No.012128359637 Sistema 7

Datos del Contratante

Nombre ESTEBAN ROBLES CEDEÑO

Domicilio PRIETO No. 3 -ACOL. COLORADO MEXICALI MEXICALI

R.F.C. C.P.

ROCE750904LS2 21740

Edo.

BAJA CALIFORNIA

Tel.

6644049584

Datos de la Póliza

No. de Póliza No. de Endoso Inicio de Vigencia Fin de Vigencia GP25231300-00 20/DIC/2024 20/DIC/2025

Datos del Recibo

No. de Recibo Período que Cubre Forma de Pago 012128359637 20/DIC/2024-20/DIC/2025 ANUAL

Fecha de Emisión 9 DE ENERO DE 2025 Conducto de Cobro AGENTE

Moneda **PESOS** 

Concepto

**Importe** 

Prima Según Forma de Pago

( DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N. )

Datos del Consultor Financiero

Total a pagar

2,559.62

Número Nombre

098920 PERLA ISABEL GARCIA MORENO

Iniciales %Participación Centro de Utilidad Promotor

**GAMP** 

100.00

77293 / 51192

629748

Subdirección 48

Centro de Servicio Operativo



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 HSBC 5503** 

CIE:1636685

8ZGP25231300ZZXX2830

5963779

Sello y/o firma del Agente

Scotiabank Inverlat Santander **Banorte** 

RAP:3879 2225 0463

8ZGP25231300ZZXX283596370 8ZGP25231300ZZXX2835963732 8ZGP25231300ZZXX283596378

01110000121283596377

EMP:09838 Unicamente 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 2,559.62 M.N.
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. e 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

Copia Cliente

VIGR1001\_002