

Aliados+ PPR
Hoja 1 de 2

SOLICITUD

000021790047

20/MAR/2025

20/MAR/2053

21/MAR/2025

UDIS

20 años

22,730.06



800 900 12 92

DATOS DEL CONTRATA

Nombre: CASTAÑEDA RODRIGUEZ, DAVID CESAR

Domicilio: LIMA 615, LOS AZAHARES, 67350, ALLENDE,

NUEVO LEON

R.F.C.: CARD880111172 **Teléfono**: 8261370262

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre: CASTAÑEDA RODRIGUEZ, DAVID CESAR

Fecha de nacimiento: 11 DE ENERO DE 1988

Edad: 37

Sexo: Masculino

R.F.C.: CARD880111172 Hábito: No fumador

DATOS ADICIONALES

Agente: 642901 DAVID CESAR CASTAÑEDA RODRIGUEZ

Promotor: 638204

Centro de Utilidad: 638205

Forma de Pago: CAI Incremento de Suma A Sin Incremento	
Prima de Incremento P Sin Incremento	rogramado:
PRIM	Α
Prima mensual :	1,786.95
Recargo por Pago Fraccionado:	107.22
Prima Adicional mensual :	0.00
Prima mensual Total:	1,894.17

Plazo de Seguro: Edad alcanzada 65 años

PÓLIZA 1061295H

TIPO DE PLAN

Individual

Inicio de Vigencia:

Fecha de Emisión:

Prima Anual Total:

Fin de Vigencia:

Plazo de Pago:

Moneda:

ENDOSOS CONTENIDOS EN LA PÓLIZA

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

COBERTURAS								
COBERTURAS AMPARADAS	PLAZO DE SEGURO	SUMA ASEGURADA	EXTRA PRIMA	PRIMA ANUAL				
Fallecimiento	28 AÑOS	600,000.00	0.00	21,260.00				
PAI	28 AÑOS	104,600.00	0.00	119.24				
ВІ	20 AÑOS	AMPARADO	0.00	64.21				

El contrato de seguro correspondiente a la Póliza arriba indicada queda regulado por las disposiciones fiscales establecidas en el Artículo 151-V de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.



VIC01028.001

PÓLIZA





ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

	1061295H					
BENEFICIOS						
BENEFICIOS INCLUIDOS	SUMA ASEGURADA					
Anticipo por Fallecimiento Anticipo por Enfermedades Terminales	30% de la suma asegurada 30% de la suma asegurada					

BENEFICIARIOS

FLORES RODRIGUEZ MARTHA NALLELY (CONYUGE) 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 prevenir 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 mororía de edad de ellos, legalmente puede designación que se propries para por la designación que se propries de la designación de edad de ellos, legalmente puede designación por la designación por la designación de edad de ellos, legalmente puede de ellos designación de edad de ellos de ellos designación de edad de ellos de 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 pagara 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 escríbanos 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 29 de Octubre de 2024, con el número CNSF-S0048-0388-2024/ CONDUSEF-006600-02

VALORES GARANTIZADOS



ORIGINAL

Póliza: 1061295H

Solicitud: 000021790047

Seguro: ALIADOS+ PPR (INDIVIDUAL)

Contratante

R.F.C. CARD880111172 Nombre: CASTAÑEDA RODRIGUEZ. DAVID CESAR

C.P. 67350 LIMA 615 LOS AZAHARES ALLENDE ALLENDE Domicilio:

Edo. **NUEVO LEON** Tel. 8261370262

Edad: 37 Datos del Asegurado

Nombre: CASTAÑEDA RODRIGUEZ, DAVID CESAR Fecha de Nacimiento: 11 DE ENERO DE 1988

Valores Garantizados

Primas Anuales	Suma	Rescate	Seguro Saldado	Seguro P	rorrogado
Pagadas	Asegurada	Valor en Efectivo			Efectivo al Vencimiento
2	600,000.00	2,610.00	5,831.00	6/JUN/2032	0.00
3	600,000.00	7,830.00	16,929.00	20/MAR/2040	0.00
4	600,000.00	15,660.00	32,771.00	20/AGO/2047	0.00
5	600,000.00	26,100.00	52,869.00	20/MAR/2053	4,083.39
6	600,000.00	39,150.00	76,772.00	20/MAR/2053	31,228.42
7	600,000.00	54,810.00	104,060.00	20/MAR/2053	62,000.68
8	600,000.00	73,080.00	134,345.00	20/MAR/2053	95,948.24
9	600,000.00	93,960.00	167,270.00	20/MAR/2053	132,657.33
10	600,000.00	117,450.00	202,502.00	20/MAR/2053	171,737.81
11	600,000.00	143,550.00	239,739.00	20/MAR/2053	212,837.65
12	600,000.00	172,260.00	278,701.00	20/MAR/2053	255,629.02
13	600,000.00	203,574.00	319,121.00	20/MAR/2053	299,798.08
14	600,000.00	237,504.00	360,787.00	20/MAR/2053	345,086.57
15	600,000.00	274,044.00	403,474.00	20/MAR/2053	391,228.45
16	600,000.00	313,194.00	446,992.00	20/MAR/2053	437,993.13
17	600,000.00	354,954.00	491,167.00	20/MAR/2053	485,166.35
18	600,000.00	399,324.00	535,838.00	20/MAR/2053	532,548.78
19	600,000.00	446,304.00	580,871.00	20/MAR/2053	579,967.71
20	600,000.00	495,894.00	600,000.00	20/MAR/2053	600,000.00
21	600,000.00	508,944.00	600,000.00		
22	600,000.00	521,994.00	600,000.00		
23	600,000.00	535,044.00	600,000.00		
24	600,000.00	548,094.00	600,000.00		
25	600,000.00	561,144.00	600,000.00		
26	600,000.00	574,188.00	600,000.00		
27	600,000.00	587,238.00	600,000.00		
28	600,000.00	600,000.00	600,000.00		

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 29 de Octubre de 2024, con el número CNSF-S0048-0388-2024/ CONDUSEF-006600-02





Endoso que forma parte integral de la Póliza No.: 1061295H

Contratante

Nombre CASTAÑEDA RODRIGUEZ, DAVID CESAR

Domicilio LIMA 615 LOS AZAHARES ALLENDE ALLENDE **C.P.** 67350

Edo. NUEVO LEON **Tel.** 8261370262

Asegurado

Nombre CASTAÑEDA RODRIGUEZ DAVID CESAR

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.: 1061295H

Contratante

Nombre CASTAÑEDA RODRIGUEZ, DAVID CESAR

Domicilio LIMA 615 LOS AZAHARES ALLENDE ALLENDE **C.P.** 67350

> Edo. NUEVO LEON 8261370262

Asegurado

Nombre CASTAÑEDA RODRIGUEZ DAVID CESAR

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.

