



Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Domicilio CARRETERA TRANSPENINSULAR No. KM 27.5
COL. PALMILLAS CP23406
LOS CABOS SAN JOSE DEL CABO BAJA CALIFORNIA SUR

RFC: TIN1812175V1

Datos de la Póliza

Fecha de Emisión	03/01/2025	Prima	\$102,124.26
Vigencia	31/12/2024 al 31/12/2025	Recargo por Pago Fraccionado	0.00% \$0.00
Forma de Pago	CONTADO		
Moneda	NACIONAL		
Clave del Agente	619915		
Edad Máxima de Aceptación	70	Prima Total	\$102,124.26
Suma Asegurada Máxima	\$4,000,000.00		

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.

Coberturas Adicionales

BENEFICIO DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE (BITP)
SEGURO SALDADO POR INVALIDEZ TOTAL (SSIT)
INDEMNIZACION POR PERDIDAS ORGANICAS (PO)
INDEMNIZACION POR MUERTE ACCIDENTAL (DI)

Asistencias

Regla para determinar la Suma Asegurada

Según especificación adjunta "Regla para determinar la Suma Asegurada"

Pago de Dividendos

La Póliza de referencia no participara de la utilidad que otorga la Compañía por concepto de mortalidad favorable, por tanto queda sin efecto lo referente al apartado de "Pago de Dividendos" que aparece en las condiciones generales de esta Póliza.

Pago de la Prima

El pago de la Prima queda a cargo del Contratante.

Tipo de Administración

Esta Póliza se administra bajo el sistema denominado "Autoadministrado", de acuerdo a las especificaciones establecidas en las condiciones generales de esta Póliza.

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 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) en dicho grupo, si falleciere(n) perteneciendo a éste y la causa de muerte no se encuentre dentro de las exclusiones del seguro.

Al recibir esta Póliza, me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

Con la recepción de la póliza el Asegurado se da por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

03/01/2025

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



Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Lo invitamos a revisar los detalles de coberturas, exclusiones y restricciones de su póliza en la documentación contractual o bien en axa.mx

Unidad Especializada de Atención a Quejas: Ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 01 800 737 76 63 (opción 1) y desde la Cd. De México: 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas. Escribenos a: axasoluciones@axa.com.mx

Para mayor información visita: <https://axa.mx/web/servicios-axa/quejas>

Condusef: Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle México D.F. C.P 03100 - Tel. (55)5340 0999 y (01 800) 999 80 80.
O bien: asesoria@condusef.gob.mx

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las condiciones generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.

Se Anexa la tarifa de Primas



Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Hoja: 1

Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 31/12/2024

Fin de Vigencia 31/12/2025

Forma de Pago CONTADO

Categoría SGPO1 COMITE EJECUTIVO

Certi- ficado	No. de Empleado	Nombre del Integrante	Fecha Nacimiento	Edad	Suma Asegurada	Coberturas Adicionales Cubiertas	Prima Vigencia
1	168	DELGADO DE LEON RAUL	17/08/1976	48	3,050,004.38	DI PO BITP SSIT	16,447.96
2	171	LAVERDE GOMEZ RICARDO	19/06/1966	58	2,831,278.10	DI PO BITP SSIT	30,175.08
3	177	NAVARRO RODRIGUEZ JORGE	23/04/1967	57	3,050,004.38	DI PO BITP SSIT	29,743.93
SUBTOTAL COBERTURA: BASICAGC					8,931,286.86		45,847.46
SUBTOTAL COBERTURA: DI					8,781,286.86		4,553.29
SUBTOTAL COBERTURA: PO					8,781,286.86		1,138.24
SUBTOTAL COBERTURA: BITP					8,781,286.86		19,115.77
SUBTOTAL COBERTURA: SSIT					8,781,286.86		5,712.22
SUBTOTALES POR CATEGORIA :							
NUM. INTEGRANTES:3		SUMA ASEGURADA:		8,931,286.86		PRIMA VIGENCIA:	76,366.97

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.
Se anexa la tarifa de Primas.

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



Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Hoja: 2

Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 31/12/2024

Fin de Vigencia 31/12/2025

Forma de Pago CONTADO

Categoría SGPO2 GERENTES

Certi- ficado	No. de Empleado	Nombre del Integrante	Fecha Nacimiento	Edad	Suma Asegurada	Coberturas Adicionales Cubiertas	Prima Vigencia
4	216	AGUILAR ANGULO REBECCA MABELLY	03/11/1991	33	613,330.04	DI PO BITP SSIT	1,136.50
5	1023	FERNANDEZ PIMIENTA CYNTHIA LISETTE	08/12/1985	39	1,130,002.16	DI PO BITP SSIT	2,822.32
6	157	GARCIA GIL BERTIN	29/05/1983	41	613,326.44	DI PO BITP SSIT	1,704.28
7	858	RAMOS MELISSA MARGARITA	20/03/2000	24	436,819.76	DI PO BITP SSIT	816.66
8	1097	SEBASTIAN NAVA YADELY IBET	12/01/1995	29	470,114.96	DI PO BITP SSIT	828.74
9	99	VELAZQUEZ MARTINEZ RUBEN	28/03/1979	45	590,200.04	DI PO BITP SSIT	2,350.06
SUBTOTAL COBERTURA: BASICAGC					3,853,793.40		5,464.29
SUBTOTAL COBERTURA: DI					3,553,793.40		1,735.96
SUBTOTAL COBERTURA: PO					3,553,793.40		433.95
SUBTOTAL COBERTURA: BITP					3,553,793.40		1,693.84
SUBTOTAL COBERTURA: SSIT					3,553,793.40		330.53

SUBTOTALES POR CATEGORIA :

NUM. INTEGRANTES: 6 **SUMA ASEGURADA: 3,853,793.40** **PRIMA VIGENCIA: 9,658.56**

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.
Se anexa la tarifa de Primas.

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



Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Hoja: 3

Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 31/12/2024

Fin de Vigencia 31/12/2025

Forma de Pago CONTADO

Categoría		SGPO3 ADMINISTRATIVO					
Certi- ficado	No. de Empleado	Nombre del Integrante	Fecha Nacimiento	Edad	Suma Asegurada	Coberturas Adicionales Cubiertas	Prima Vigencia
10	255	CERECER COTA JOSE ANTONIO	26/02/1987	37	425,552.12	DI PO BITP SSIT	925.14
11	1028	HIDALGO ORTEGA JESUS ANTONIO	15/04/1999	25	314,143.16	DI PO BITP SSIT	561.81
12	982	LAURENCIO BALBUENA HERNANDEZ	14/08/1991	33	300,368.12	DI PO BITP SSIT	536.51
13	290	MARTINEZ GUEVARA CESAR	01/12/1977	47	1,550,000.36	DI PO BITP SSIT	7,672.21
14	448	MORALES AVALOS MANUEL ALBERTO	12/11/1987	37	415,000.04	DI PO BITP SSIT	901.01
15	1063	PEREZ PINEDA KLEIN LARISSA	17/05/2001	23	409,999.52	DI PO BITP SSIT	764.92
16	727	RODRIGUEZ ANTONIO DULCE ARIADNA	10/09/1997	27	425,552.12	DI PO BITP SSIT	751.45

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.
Se anexa la tarifa de Primas.

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



Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Hoja: 4

Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 31/12/2024

Fin de Vigencia 31/12/2025

Forma de Pago CONTADO

SUBTOTAL COBERTURA: BASICAGC	3,840,615.44	6,915.48
SUBTOTAL COBERTURA: DI	3,490,615.44	1,767.68
SUBTOTAL COBERTURA: PO	3,490,615.44	441.89
SUBTOTAL COBERTURA: BITP	3,490,615.44	2,452.95
SUBTOTAL COBERTURA: SSIT	3,490,615.44	535.04

SUBTOTALES POR CATEGORIA :

NUM. INTEGRANTES: 7	SUMA ASEGURADA: 3,840,615.44	PRIMA VIGENCIA: 12,113.05
---------------------	------------------------------	---------------------------

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.

Se anexa la tarifa de Primas.

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



Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Hoja: 5

Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 31/12/2024

Fin de Vigencia 31/12/2025

Forma de Pago CONTADO

Categoría SGPO5 OPERATIVO EMPLS HOTEL

Certi- ficado	No. de Empleado	Nombre del Integrante	Fecha Nacimiento	Edad	Suma Asegurada	Coberturas Adicionales Cubiertas	Prima Vigencia
17	696	BENITEZ LUVIANO CARLOS	02/09/1976	48	125,000.00	DI PO BITP SSIT	560.21
18	713	CAMACHO JIMENEZ LORENA	13/01/1973	51	125,000.00	DI PO BITP SSIT	654.29
19	756	ESPINOZA FLORES BLANCA JANETH	21/03/1987	37	125,000.00	DI PO BITP SSIT	237.87
20	766	MARTINEZ DE LEON ELISA	15/11/1985	39	125,000.00	DI PO BITP SSIT	262.30
SUBTOTAL COBERTURA: BASICAGC					500,000.00		1,165.48
SUBTOTAL COBERTURA: DI					300,000.00		141.69
SUBTOTAL COBERTURA: PO					300,000.00		35.42
SUBTOTAL COBERTURA: BITP					300,000.00		299.99
SUBTOTAL COBERTURA: SSIT					300,000.00		72.10
SUBTOTALES POR CATEGORIA :							
NUM. INTEGRANTES: 4		SUMA ASEGURADA:			500,000.00	PRIMA VIGENCIA:	1,714.68

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.

Se anexa la tarifa de Primas.

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



Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Hoja: 6

Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 31/12/2024

Fin de Vigencia 31/12/2025

Forma de Pago CONTADO

Categoría SUPERVISOR OPERATIVO

Certi- ficado	No. de Empleado	Nombre del Integrante	Fecha Nacimiento	Edad	Suma Asegurada	Coberturas Adicionales Cubiertas	Prima Vigencia
21	149	TOLEDO LOPEZ JORGE ALBERTO	15/01/1981	43	558,572.72	DI PO BITP SSIT	2,271.01

SUBTOTAL COBERTURA: BASICAGC	558,572.72	974.33
SUBTOTAL COBERTURA: DI	558,572.72	425.33
SUBTOTAL COBERTURA: PO	558,572.72	73.93
SUBTOTAL COBERTURA: BITP	558,572.72	657.09
SUBTOTAL COBERTURA: SSIT	558,572.72	140.34

SUBTOTALES POR CATEGORIA :

NUM. INTEGRANTES: 1	SUMA ASEGURADA:	558,572.72	PRIMA VIGENCIA:	2,271.01
---------------------	-----------------	------------	-----------------	----------

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.
Se anexa la tarifa de Primas.

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



Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Hoja: 7

Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 31/12/2024

Fin de Vigencia 31/12/2025

Forma de Pago CONTADO

TOTAL COBERTURA: BASICAGC	17,684,268.42	60,367.03
TOTAL COBERTURA: DI	16,684,268.42	8,623.94
TOTAL COBERTURA: PO	16,684,268.42	2,123.44
TOTAL COBERTURA: BITP	16,684,268.42	24,219.64
TOTAL COBERTURA: SSIT	16,684,268.42	6,790.22

TOTALES POR CATEGORIA :

NUM. INTEGRANTES: 21	SUMA ASEGURADA: 17,684,268.42	PRIMA VIGENCIA: 102,124.26
----------------------	-------------------------------	----------------------------

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.
Se anexa la tarifa de Primas.

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



Endoso que forma parte Integral de la Póliza No. GP19276006 / 0

Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Domicilio CARRETERA TRANSPENINSULAR No. KM 27.5
COL. PALMILLAS CP 23406
LOS CABOS SAN JOSE DEL CABO BAJA CALIFORNIA SUR

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 31/12/2024

Fin de Vigencia 31/12/2025

Forma de Pago CONTADO

Moneda NACIONAL

Por medio de este documento, se hace constar que la regla para determinar la Suma Asegurada aplicable a este seguro será la siguiente:

1-SGPO1 COMITE EJECUTIVO

BASICAGC 18 MESES DE SUELDO MAS \$50,000 DE GASTOS FUNERARIOS SOLO PARA TITULAR.
DI 18 MESES DE SUELDO.
PO 18 MESES DE SUELDO.
BITP 18 MESES DE SUELDO.
SSIT 18 MESES DE SUELDO.

2-SGPO2 GERENTES

BASICAGC 12 MESES DE SUELDO MAS \$50,000 DE GASTOS FUNERARIOS SOLO PARA TITULAR.
DI 12 MESES DE SUELDO.
PO 12 MESES DE SUELDO.
BITP 12 MESES DE SUELDO.
SSIT 12 MESES DE SUELDO.

3-SGPO3 ADMINISTRATIVO

BASICAGC 12 MESES DE SUELDO MAS \$50,000 DE GASTOS FUNERARIOS SOLO PARA TITULAR.
DI 12 MESES DE SUELDO.

Los demás términos y condiciones de la póliza, no sufren modificación alguna.

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.

Se anexa la tarifa de Primas.

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

México D. F. a 3 de Enero del 2025

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



Endoso que forma parte Integral de la Póliza No. GP19276006 / 0

Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Domicilio CARRETERA TRANSPENINSULAR No. KM 27.5
COL. PALMILLAS CP 23406
LOS CABOS SAN JOSE DEL CABO BAJA CALIFORNIA SUR

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 31/12/2024

Fin de Vigencia 31/12/2025

Forma de Pago CONTADO

Moneda NACIONAL

Por medio de este documento, se hace constar que la regla para determinar la Suma Asegurada aplicable a este seguro será la siguiente:

PO 12 MESES DE SUELDO.
BITP 12 MESES DE SUELDO.
SSIT 12 MESES DE SUELDO.

5-SGPO5 OPERATIVO EMPLS HOTEL

BASICAGC SUMA ASEGURADA FIJA \$ 75,000 + 50,000 DE GASTOS FUNERALES
DI SUMA ASEGURADA FIJA \$ 75,000
PO SUMA ASEGURADA FIJA \$ 75,000
BITP SUMA ASEGURADA FIJA \$ 75,000
SSIT SUMA ASEGURADA FIJA \$ 75,000

6-SUPERVISOR OPERATIVO

BASICAGC 12 MESES DE SUELDO MAS \$50,000 DE GASTOS FUNERARIOS SOLO PARA TITULAR.
DI 12 MESES DE SUELDO MAS \$50,000 DE GASTOS FUNERARIOS SOLO PARA TITULAR.
PO 12 MESES DE SUELDO MAS \$50,000 DE GASTOS FUNERARIOS SOLO PARA TITULAR.
BITP 12 MESES DE SUELDO MAS \$50,000 DE GASTOS FUNERARIOS SOLO PARA TITULAR.
SSIT 12 MESES DE SUELDO MAS \$50,000 DE GASTOS FUNERARIOS SOLO PARA TITULAR.

Los demás términos y condiciones de la póliza, no sufren modificación alguna.

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.

Se anexa la tarifa de Primas.

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

México D. F. a 3 de Enero del 2025

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



RELACIÓN DE INTEGRANTES
EXTRAPRIMADOS

Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Póliza: GP19276006 / 0
Hoja: 1

Contratante
Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.

Datos de la Póliza
Inicio de Vigencia 31/12/2024 Fin de Vigencia 31/12/2025
Suma asegurada máxima \$4,000,000.00 Forma de Pago CONTADO

Categoría	Certificado	Nombre del Integrante	Cobertura	Tipo Extraprima	Peso Millar	Porcentaje
6	21	JORGE ALBERTO TOLEDO LOPEZ	DI	EXTRAPRIMA OCUPACIONAL	0.00	25
			BITP	EXTRAPRIMA OCUPACIONAL	0.00	25
			SSIT	EXTRAPRIMA OCUPACIONAL	0.00	25

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 12 de Marzo del 2019 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01.

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro. Se anexa la tarifa de Primas.

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

3 de Enero del 2025

Apoderado

VGE12010.004



RECIBO PROVISIONAL DE PAGO DE PRIMAS

Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

No.012128325416 Sistema Z

Datos del Contratante

Nombre TGI INTERNATIONAL, S. DE R.L. DE C.V.**Domicilio** CARRETERA TRANSPENINSULAR No. KM 27.5 COL. PALMILLAS
LOS CABOS SAN JOSE DEL CABO**R.F.C.**
C.P.
Edo.
Tel.TIN1812175V1
23406
BAJA CALIFORNIA SUR

Datos de la Póliza

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

GP19276006-00 31/DIC/2024 31/DIC/2025

Datos del Recibo

No. de Recibo	Período que Cubre	Forma de Pago	Fecha de Emisión	Conducto de Cobro	Moneda
012128325416	31/DIC/2024-31/DIC/2025	CONTADO	3 DE ENERO DE 2025	AGENTE	PESOS
Concepto					Importe
Prima Según Forma de Pago					

(CIENTO DOS MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 29/100 M.N.)

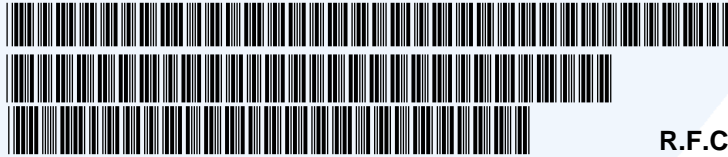
Datos del Consultor Financiero

Número **Nombre**
619915 ALDO FERNANDO SALAZAR LANDERO

Total a pagar	Iniciales	%Participación	Centro de Utilidad	Promotor
102,124.29	SALA	100.00	602829/ 2042487	630162

Subdirección 23

Centro de Servicio Operativo DIR OCCIDENTE



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	17ZGP19276006ZZXX283	3254190
HSBC 5503	RAP:3879	17ZGP19276006ZZXX283254161	
Scotiabank Inverlat	2225	17ZGP19276006ZZXX283254108	
Santander	0463	17ZGP19276006ZZXX283254169	
Banorte	EMP:09838	01110000121283254167	

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 102,124.29 M.N.

Copia Cliente

VIGR1001_002