

Plaza: CUL
Fecha: 2023-11-22 10:22:50.847

Tienda: 195

Firma del asegurado

***** ¡AHORA ESTAS PROTEGIDO! *****

Estas disfrutando del beneficio exclusivo que Ramírez Miramontes y Asociados S.A. de C.V. / Grupo Nacional Provincial, S.A.B. brinda a sus clientes y hace de su conocimiento que sus datos personales recabados se tratarán para todos los fines vinculados con la relación jurídica celebrada.

No. Certificado: 0033053380
Asegurado: JESUS ESKALANTE GAMEZ
RFC: EAGJ890916I80
Sexo: Masculino

Por sólo \$20.00 quincenales con un total de \$280.00, tu suma asegurada por fallecimiento es de \$50,000.00 M.N. con vigencia del 2023-12-05 17:00:00.000 hasta 2024-07-02 17:00:00.000. No cubre fallecimiento por homicidio intencional ni por suicidio. Incluye el servicio funeral directo individual a través de cualquiera de las casas funerales participantes en este programa, sin restricciones por causa de fallecimiento, atención y servicio al 55 417 23837. No aplica para reembolso. Edades de aceptación de 18 hasta 70 años.

Consentimiento-Certificado de Seguro de Vida

No. Póliza: 461975013

Beneficiario Preferente: Comercial D'Portenis, S.A. de C.V. hasta el saldo adeudado al momento del fallecimiento y el remanente a favor del beneficiario.

Beneficiario: JAVIER ESKALANTE MONTES

En caso de no contar con un beneficiario asignado, la indemnización del remanente de la suma asegurada se realizará en la siguiente sucesión legal: Esposo (a) o concubino(a), Madre, Padre. En caso de no existir parentescos previos se deberá presentar la sucesión testamentaria de acuerdo con las leyes vigentes.

Consulta tus condiciones y aviso integró en: www.excelenciaseguros.com, para más información sobre la renovación o cancelación de la póliza favor de comunicarse a los teléfonos 01800 001 8989 y 0133 3826 1833, donde también podrá conocer la documentación necesaria para cobrar el seguro de vida y qué hacer en caso de siniestro.

"Por medio del presente manifiesto y hago constar mi consentimiento para formar parte del grupo asegurado en la póliza de referencia, así como para que las condiciones generales de la póliza, y que entre otras cosas contiene los derechos y obligaciones a mi cargo, me sean entregadas a través de mi correo electrónico: _____ mismas que estarán disponibles en todo momento para su consulta en www.excelenciaseguros.com"

El presente documento no tiene validez sin la firma del asegurado.

