Oficina 500 Número de Póliza 105-1213600

Aseguradora

nteracciones

Denominación o Nombre SISTEMA DIF GUADALAJARA 1.- Datos del Contratante Póliza de Seguro GRUPO VIDA SIN DIVIDENDOS PRES R.F.C.

SDI 850407RR7

AV EULOGIO PARRA 2539. COL. LADRON DE GUEVARA, MPIO. GUADALAJARA, JALISCO C.P. . 44730

2.- Características del grupo asegurable

Domicilio:

PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO AL SERVICIO DEL CONTRATANTE 3.- Características del Seguro

Total de miembros del grupo No. de Aseg. Iniciales ,265 Suma Asegurada Máxima (Individual)

110,000.00

Inicio de Vigencia Término

de Vigencia

Administración: AUTOADMINISTRADA

31/01/2014

31/01/2015

4.- Coberturas

Forma de pago : SEMESTRAL SRGO

Utilidades: NO OTORGA DIVIDENDOS

Descripción en anexo "Detalle de subgrupos y categorías"

Registro 9068720 Prima:1er Pago 226,718.00 Prima:Recibos Subsecuentes 226,718.00 Recargo Fijo

ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES, pagará al beneficiario designado o al Contratante según sea el caso, con base a las condiciones generales y de acuerdo a la regla para determinaria, la suma asegurada individual que se indica en esta póliza o la que aparece en el Certificado individual emitido a favor del integrante del Grupo Asegurado. El pago se hará mediante la presentación previa de pruebas fehacientes del derecho del reclamante, siempre que la póliza y el certificado correspondientes se encuentren en vigor.

Total

Agente

En testimonio de lo cual ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES, firma la presente póliza en Mexico,



Firma del Funcionario Autorizado

"La legislación del impuesto sobre la renta, artículo 77 fracción XXII, considera como ingresos no excentos, para las personas físicas, los dividendos, intereses, así como cualquier cantidad derivada de rescates y vencimientos que paguen las instituciones de seguros o los asegurados, a sus beneficiarios o a otra persona, cuando dicitos pagos provengan de un contrato de seguro que haya sido pagado por el empleador en favor de sus trabajadores. En el caso de que el trabajador haya pagado parte de la prima del contrato de seguro, sólo se pagara el impuesto sobre la parte de los dividendos, intereses derivados de rescates o vencimientos que no correspondan al porcentaje de la de la prima pagada por el trabajador ". **Esta Póliza no trae aparejada ejecución.**

POLGPOR0 ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. / ROP La documentación contractual y la Nota Técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro CNSF-S0036-0055-2010 de 15 de Enero de 2010.

Página; 1 639057 / 100



DETALLE DE SUBGRUPOS Y CATEGORIAS DE GRUPO VIDA SIN DIVIDENDOS PRES

Contratante: SISTEMA DIF GUADALAJARA Número de Póliza 105-1213600

		Coberturas m FALLECIMIENTO (BASICA) REGLA DE S.A.: FIJA \$ 110,000.00 DOBLE INDEMNIZACION REGLA DE S.A.: FIJA \$ 110,000.00	Subgrupo : 001 SISTEMA DIF GUADALAJARA Categoría: 001 UNICA Asegurados en la Categoría : 1,265
		Edad min. 15	1,265
-Total por Sub-grupo.	-Total por Categoria.	max 65	RA Titulares :
фo.			: 1,265
Prima Total : Prima Descontada : Prima de Ajuste : T O T A L : Prima Total : Prima Descontada : Prima de Ajuste : Prima de Ajuste :	Prima Total : Prima Descontada : T O T A L :	Suma Asegurada 139,150,000.00	Dependientes :
961,689.15 508,252.97- .18- 453,436.00 961,689.15 508,252.97- .18- 453,436.00	961,689.15 508,252.97- 453,436.18	Prima 864,322.10 97,367.05	0

Oficina Número de Póliza 500 105-1213600



PÓLIZA DE GRUPO VIDA SIN DIVIDENDOS PRES

Datos del Contratante.	
Denominación o Nombre	R.F.C.
SISTEMA DIF GUADALAJARA	SDI 850407RR7
Domicilio:	Forma de pago
AV EULOGIO PARRA 2539. COL. LADRON DE GUEVARA, MPIO. GUADALAJARA. JALISCOC.P. 44730	SEMESTRAL SRGO
	THE THE PROPERTY OF THE PROPER

LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS. A140

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE HACE CONSTAR QUE:

DESDE EL INICIO DE VIGENCIA Y EN CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES DECIMAMA PRIMERA, DECIMA SEGUNDA Y DECIMA TERCERA DE "LAS DISPOSICIONES DE CARACTER GENERAL A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 140 DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS" PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, DE FECHA 19 DE JULIO DE 2012, LAS PARTES QUE CELEBRAN EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO CONVIENEN QUE EL CONTRATANTE, EN SUSTITUCION DE LA ASEGURADORA, INTEGRE Y CONSERVE LOS EXPEDIENTES DE IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS QUE FIGURAN COMO INTEGRANTES DE LA COLECTIVIDAD O GRUPO ASEGURADOS DE LA COLECTIVIDAD O GRUPO ASEGURADOS FIGURAN COMO INTEGRANTES MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA.

LOS EXPEDIENTES DE IDENTIFICACION DE CLIENTES QUEDARAN A DISPOSICION DE LA ASEGURADORA, DENTRO DE LOS TRES DIAS SIGUIENTES A QUE SEAN REQUERIDOS, PARA PROPORCIONARLOS A LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO O A LA COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, EN CASO DE SER SOLICITADOS POR LAS DEPENDENCIAS MENCIONADAS O POR CUALQUIER AUTORIDAD COMPETENTE.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA PREMANECEN SIN CAMBIOS

Folio:

0.7.:



PÓLIZA DE GRUPO VIDA SIN DIVIDENDOS PRES

Datos del Contratante.	
Denominación o Nombre	R.F.C.
SISTEMA DIF GUADALAJARA	SDI 850407RR7
Domicilio:	Forma de pago
AV EULOGIO PARRA 2539. COL. LADRON DE GUEVARA, MPIO. GUADALAJARA. JALISCOC.P. 44730	SEMESTRAL SRGO
	Anna kasa ana mana kasa kasa kasa kasa kasa kasa kasa k

QUE, CUAUHTEMOC, DOMICILIO EN ASEGURADORA INTERACCIONES, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO INTERACCIONES CONOCIDA COMO "INTERACCIONES" (EN LO SUCESIVO "EL RESPONSABLE"), CO AVISO DE PRIVACIDAD POSESION TERMINOS DE DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F. C.P. 06500. LE INFORMA RMINOS DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES N DE LOS PARTICULARES LOS DATOS PERSONALES TRATA CON TRATA TRATA, SON PARA EN LO SUCESIVO "EL RESPONSABLE"), CON DOS TIPOS DE FINAL IDADES:

LAS QUE DAN ORIGEN A LA RELACION JURIDICA ENTRE EL RESPONSABLE Y CUMPLIMIENTO DE DICHA RELACION: TITULAR, Y SEAN NECESARIAS PARA LA EXISTENCIA, MANTENIMIENTO

FRAUDE Y OPERACIONES ILICITAS; PARA ESTUDIOS ESTADISTICOS, ASI COMO PARA TODOS LOS FINES RELACIONADO CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE CONTRATO DE SEGURO, EN LA LEY DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS Y DE LA NORMATIVA APLICABLE; EN EL CASO DE PROVEEDORES O PRESTADORES DE BIENES Y/O SERVICIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO CELEBRADO ENTRE EL TITULAR Y EL RESPONSABLE, LAS CUALES SE ESTABLECEN EN LOS CONTRATOS RESPECTIVOS; EN EL CASO DE LA RELACION LABORAL, SE UTILIZAN LOS DATOS PERSONALES PARA TODOS LOS FINES VINCULADOS A LA RELACION. PARTICULARMENTE, DENTRO DEL PROCESO DE SELECCION, RECLUTAMIENTO Y DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CUNIKALDAS COM LA ACCIDENTES DERIVADAS DE PROVEER, ADMINISTRAR, OPERAR SEGUROS EN VIDA, ACCIDENTES PERSONALES Y GASTOS Y ENFERMEDADES EN LOS RAMOS SIGUIENTES: RESPONSABILIDAD CIVIL Y MEDICOS; DAÑOS EN LOS RAMOS SIGUIENTES: RESPONSABILIDAD CIVIL Y RIESGOS PROFESIONALES, MARITIMOS Y TRANSPORTES, INCENDIO AGRICOLA Y DE ANIMALES, AUTOMOVILES, CREDITO EN REASEGURO DIVERSOS; QUE TIENE ANIMALES, AUTOMOVILES, CREDITO EN REASEGURO DIVERSOS; QUE TIENE ANIMALES, AUTOMOVILES, CREDITO EN REASEGURO DIVERSOS; QUE TIENE SOCIOECONOMICAS Y MEDICAS, SE ANIMALES, AUTOMOVILES, CREDITO EN REASEGURO DIVERSOS; QUE TIENE CONTRATADOS EL TITULAR; EVALUAR LA SOLICITUD, SELECCION DE RIESGOS, Y EMITIR EL CONTRATO RESPECTIVO; DAR TRAMITE A LAS RECLAMACIONES DE SINIESTROS, ADMINISTRAR, MANTENER O RENOVAR LA POLIZA, PREVENCION DE CONTRACTUAL TRIBUTARIAS; PARA PRESTACIONES PERSONALES CONTRATACION POR SINIESTROS, ADMINISTRAR, MANT FRAUDE Y OPERACIONES ILICITAS; PARA TODOS LOS FINES RELA TITULAR LA POSIBLE CUAND0 COBERTURA DE LABORALES INTEGRACION DEL QUE MANTENER LOS ACCEDA Y SE TIENE DRALES Y PARA EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TODOS LOS FINES VINCULADOS CON LA RELACION JURIDICA SE TIENE CELEBRADA CON EL TITULAR; IDENTIFICAR AL CCEDA Y PERMANEZCA EN EL DOMICILIO DEL RESPONSABLE. MEDIO DE EVALUACIONES CASO DE VERIFICACION DE REFERENCIAS DE EMPLEOS CION DEL EXPEDIENTE LABORAL CUANDO LA PERSONA SEA VACANTES; DATOS DE ESPECIALIDADES Y COMPETENCIAS PARA VACANTES; CAPACITACION, DESARROLLO, PAGO DE VERIFICACION DE REFERENCIAS UTILIZAN DATOS SENSIBLES, LOS CUALES SE TITULAR. TAMBIEN SE EMPLEAN DATOS

FINALIDADES NO NECESARIAS, NI DAN ORIGEN A LA RELACION JURIDICA CON EL RESPONSABLE, COMO: PROSPECCION COMERCIAL, MERCADOTECNIA, CON EL RESPONSABLE, PUBLICIDAD DE OTROS RESPONSABLE. PRODUCTOS Y/O **SERVICIOS** RELACIONADOS

FINALIDADES NEGATIVA PROCEDIMIENTO MENCIONADAS SUS IMPLEMENTADO DATOS EN INCISO PERSONALES PARA w QUE ANTERIOR, SEAN E TITULAR UTILIZADOS SERA EL SIGUIENTE: MANIFIESTE

Folio:

Agente: 000711 DIRECTO LICITACIONES

textopr0

 Oficina
 Número de Póliza

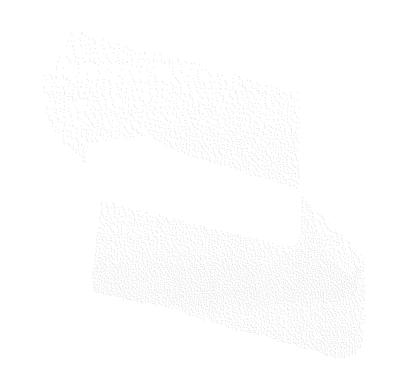
 500
 105-1213600



PÓLIZA DE GRUPO VIDA SIN DIVIDENDOS PRES

Datos del Contratante.	
Denominación o Nombre	R.F.C.
SISTEMA DIF GUADALAJARA	SDI 850407RR7
Domicilio:	Forma de pago
AV EULOGIO PARRA 2539. COL. LADRON DE GUEVARA, MPIO. GUADALAJARA, JALISCOC.P. 44730	SEMESTRAL SRGO
	TO THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPER

PRESENTAR EL FORMATO DE AYUDA (HTTP://www.INTERACCIONES.COM/STORAGE/FORMATODEAYUDA.PDF), EN LA SUCURSAL DEL RESPONSABLE, UBICADA EN PASEO DE LA REFORMA 383, PLANTA BAJA, COLONIA CUAUHTEMOC, DELEGACION CUAUHTEMOC, C.P. 06500, MEXICO, D.F.; EN ALGUNA DE LAS OFICINAS NEGOCIOS EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA O BIEN, ENVIARLO A LA DIRECCION DE CORREO. DEPARTAMENTODEDATOSPERSONALES@INTERACCIONES.COM COMUNICARSE TELEFONO 5326 86 00 EXT. 6049.



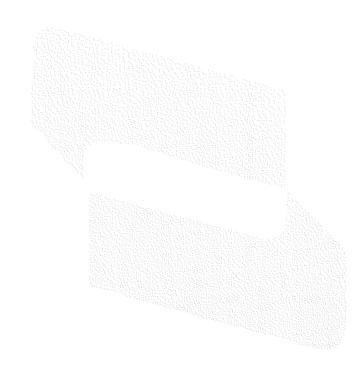
O.T.: Folio:



PÓLIZA DE GRUPO VIDA SIN DIVIDENDOS PRES

Datos del Contratante.	
Denominación o Nombre	R.F.C.
SISTEMA DIF GUADALAJARA	SDI 850407RR7
Domicilio:	Forma de pago
AV EULOGIO PARRA 2539. COL. LADRON DE GUEVARA, MPIO. GUADALAJARA. JALISCOC.P. 44730	SEMESTRAL SRGO

PARA CONOCER EL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL VISITE WWW.INTERACCIONES. COM; SOLICITELO GRATUITAMENTE EN LA SUCURSAL DEL RESPONSABLE, UBICADA EN PASEO DE LA REFORMA 383, PLANTA BAJA, COLONIA CUAUHTEMOC, DELEGACION CUAUHTEMOC, C.P. 06500, MEXICO, D.F.; EN ALGUNA DE LAS OFICINAS DE NEGOCIOS EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA O BIEN, A LA DIRECCION DE CORREO. DEPARTAMENTODEDATOSPERSONALES@INTERACCIONES.COM AVISO DE PRIVACIDAD COMUNIQUESE AL TELEFONO 5326 86 00 EXT. 6049.



Folio: 0.7.:



PÓLIZA DE GRUPO VIDA SIN DIVIDENDOS PRES

Datos del Contratante.	
Denominación o Nombre	R.F.C.
SISTEMA DIF GUADALAJARA	SDI 850407RR7
Domicilio:	Forma de pago
AV EULOGIO PARRA 2539. COL. LADRON DE GUEVARA, MPIO. GUADALAJARA. JALISCOC.P. 44730	SEMESTRAL SRGO
	Andrewson the control of the control

BENEFICIARIOS QUE HAYAN SIDO DESIGNADOS EN EL CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL EN LA PROPORCION QUE LE CORRESPONDA. ESTA CANTIDAD SERA DESCONTADA DE LA LIQUIDACION FINAL AL QUE LOS BENEFICIARIOS TENGAN DERECHO. PARA EFECTOS DEL PAGO DE ESTE ANTICIPO LOS BENEFICIARIOS DEBERAN PRESENTAR EL CERTIFICADO DE DEFUNCION ORIGINAL Y EL CONDICIONES PARTICULARES

ANTICIPO DE SUMA ASEGURADA:AL MOMENTO DEL FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO,
ANTICIPO DE SUMA ASEGURADA IGUAL AL 30 %
LA ASEGURADORA OTORGARA UN ANTICIPO DE LA SUMA ASEGURADA IGUAL AL 30 %
DE LA SUMA ASEGURADA BASICA QUE CORRESPONDA AL ASEGURADO, CON UN TOPE
DE 25 SALARIOS MINIMOS GENERALES MENSUALES VIGENTES EN EL DF A LOS
BENEFICIARIOS QUE HAYAN SIDO DESIGNADOS EN EL CONSENTIMIENTO EL ASEGURADO. CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL ORIGINAL DEBIDAMENTE LLENADO Y FIRMADO POR

EXTENSION DE COBERTURA: PARA AQUELLOS ASEGURADOS QUE CAUSEN BAJA DE LA EMPRESA SE MANTENDRAN LOS BENEFICIOS CONTRATADOS POR UN PERIODO DE 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE BAJA.

CONSENTIMIENTOS DE OTRAS ASEGURADORAS: PARA LA CONTRATACION INICIAL, SE PODRAN ACEPTAR LOS CONSENTIMIENTOS DE OTRAS COMPAÑIAS DE SEGUROS EN LOS CUALES SE DESIGNE AL(A LOS) BENEFICIARIO(S) DE LA POLIZA.

ANTICIPO DE SUMA ASEGURADA POR ENFERMEDAD TERMINAL: ANTICIPO DEL DE LA SUMA ASEGURADA POR ENFERMEDAD TERMINAL. 30 %

LIMITES DE EDAD

COBERTURAS: BASICI, MUERTE DE ULT ULTIMOS ACCIDENTAL, GASTOS. BENEFICIO POR ENFERMEDAD

EDADES DE ACEPTACION: SIN LIMITE

Folio: