



**SEGUROS  
MONTERREY**

MÉXICO  
Paseo de la Reforma No. 342  
piso 12  
Colonia Juárez, Alcaldía  
Cuauhtémoc  
C. P. 0660 Ciudad de México  
Tel. 5326-9000

MONTERREY  
Av. Pedro Ramírez  
Vázquez No. 200-8 Col.  
Valle Oriente 66269 Sn.  
Pedro Garza García, N.L.  
Tel. 8133-1200

GUADALAJARA  
Av. Américas 1500, P.B.,  
Col. Country Club  
C.P. 44610 Guadalajara,  
Jal.  
Tel. 3669-3600

**ACCIDENTES Y ENFERMEDADES  
CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS  
MAYORES COLECTIVO O COLECTIVO EMPRESARIAL**

CONTRATANTE I.T.E.S.M AV. EUGENIO GARZA SADA # 2501 COL TECNOLÓGICO  R.F.C ITE-430714-KIO C.P 64849 CERTIFICADO 0001212611				<b>PRIMA DE LA COBERTURA EN PESOS</b>			
<b>DATOS DEL SEGURO</b>				PRIMA ANUAL TOTAL			
				TASA DE FINANCIAMIENTO			
No. DE PÓLIZA GR42380				POR PAGO FRACCIONADO:			
CATEGORÍA ALUMNOS DEL CAMPUS EDO DE MEX				GASTOS DE EXPEDICIÓN:			
PERIODO DE SEGURO / VIGENCIA A LAS 12:00 HRS.				I.V.A.:			
PÓLIZA				<b>PRIMA TOTAL A PAGAR:</b>			
CERTIFICADO				PRIMA DEL 1er. RECIBO:			
DESDE 13/ENE/2020	HASTA 10/AGO/2020	DESDE 13/ENE/2020	HASTA 10/AGO/2020				
FECHA DE PRIMERA EMISIÓN		FORMA DE PAGO CONTADO		TIPO DE EXPERIENCIA PROPIA		NOMBRE DEL PLAN CONTRATADO MAXIMA	
11/ENE/2020		TIPO DE AGRUPACIÓN COLECTIVO EMPRESARIAL		DIVISIÓN NORTE		TABULADOR A APLICAR 64,252 / NORTE	

**COBERTURA BÁSICA Y CLÁUSULAS ADICIONALES**

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE EN PESOS		COASEGURO		FECHA DE INCLUSIÓN/ EXCLUIDO
		PAGO DIRECTO	REEMBOLSO	PAGO DIRECTO (%)	REEM-BOLSO (%)	
BÁSICA	2000000.00 S.A.	3000.00	4500.00	5.00	10.00	11/ENE/2020
*NECESIDADES MÉDICAS IMPREVISTAS EN EL EXTRANJERO						EXCLUIDO
COBERTURA EN EL EXTRANJERO						EXCLUIDO
FRANJA FRONTERIZA						EXCLUIDO
DEPORTES PELIGROSOS						EXCLUIDO
DESVIACIÓN VISUAL						EXCLUIDO
PADECIMIENTOS PREEXISTENTES						EXCLUIDO
PAGO DE COMPLEMENTOS MÉDICOS	-----	-----	-----	-----	-----	EXCLUIDO
AMBULANCIA AEREA						EXCLUIDO
NARIZ Y/O SENOS PARANASALES POR ENFERMEDAD						EXCLUIDO

**IMPORTANTE:**

**-PARA CONOCER EL DEDUCIBLE Y COASEGURO APLICABLES EN CASO DE ACCIDENTE, ES IMPORTANTE REVISAR LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTE CONTRATO.**

**-LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMAN ESTA PÓLIZA SON LOS CERTIFICADOS INDIVIDUALES, CONDICIONES GENERALES, GUÍA DE RECLAMACIONES Y TABULADOR.**

ASEGURADO Y DEPENDIENTES					
PARENTESCO	N O M B R E	FECHA DD / M M / AAAA			SEXO M/F
		ALTA	RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD	NACIMIENTO	
TITULAR	KATAGIRI TANAKA ANTONIO OSAMU	11/ENE/2020	11/ENE/2020	13/AGO/1992	M

\* CANTIDADES EXPRESADAS EN DÓLARES



**SEGUROS  
MONTERREY**

MÉXICO  
Paseo de la Reforma No.  
342 piso 12  
Colonia Juárez, Alcaldía  
Cuauhtémoc  
C. P. 0660 Ciudad de  
México  
Tel. 5326-9000

MONTERREY  
Av. Pedro Ramírez  
Vázquez No. 200-8 Col.  
Valle Oriente 66269 Sn.  
Pedro Garza García, N.L.  
Tel. 8133-1200

GUADALAJARA  
Av. Américas 1500, P.B.,  
Col. Country Club  
C.P. 44610 Guadalajara,  
Jal.  
Tel. 3669-3600

**ACCIDENTES Y ENFERMEDADES  
CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS  
MAYORES COLECTIVO O COLECTIVO EMPRESARIAL**

**CONTRATANTE**

I.T.E.S.M  
AV. EUGENIO GARZA SADA # 2501  
COL TECNOLÓGICO

R.F.C. ITE-430714-KIO C.P. 64849 CERTIFICADO 0001212611

**DATOS DEL SEGURO**

No. DE PÓLIZA GR42380	CATEGORÍA ALUMNOS DEL CAMPUS EDO DE MEX		
PERIODO DE SEGURO / VIGENCIA A LAS 12:00 HRS.			
PÓLIZA		CERTIFICADO	
DESDE	HASTA	DESDE	HASTA
13/ENE/2020	10/AGO/2020	13/ENE/2020	10/AGO/2020

Las personas que ingresen a la Colectividad asegurada con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento para ser asegurados dentro de los treinta días naturales siguientes a su ingreso, quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza, desde el momento en que adquirieron las características para formar parte de la Colectividad de que se trate.

Con independencia de lo previsto en el párrafo anterior, tratándose de personas que soliciten su ingreso a la Colectividad asegurada con posterioridad a la celebración del contrato y que hayan dado su consentimiento después de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que hubieran adquirido el derecho de formar parte de la misma, la Aseguradora, dentro de los treinta días naturales siguientes a la fecha en que se le haya comunicado esa situación, podrá exigir requisitos médicos u otros para asegurarlas, si no lo hace quedarán aseguradas con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza.

Cuando la Aseguradora exija requisitos médicos u otros para asegurar a las personas a que se refiere el párrafo anterior, contará con un plazo de treinta días naturales, contado a partir de la fecha en que se hayan cumplido dichos requisitos para resolver sobre la aceptación o no de asegurar a la persona, de no hacerlo se entenderá que la acepta con las mismas condiciones en que fue contratada la póliza.

Las personas que se separen definitivamente de la Colectividad asegurada, dejarán de estar aseguradas desde el momento de su separación, quedando sin validez alguna el Certificado individual expedido. En este caso, la Aseguradora restituirá la parte de la prima neta no devengada de dichos Integrantes calculada en días exactos, a quienes la hayan aportado, en la proporción correspondiente.

En los Seguros Colectivos cuyo objeto sea otorgar una prestación laboral, la Aseguradora podrá pactar el derecho de conversión a una póliza individual para los Integrantes de la Colectividad que se separen de manera definitiva de la misma, señalando sus características.

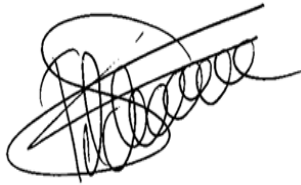
Se hace constar que el presente Certificado se entrega al Asegurado junto con las Condiciones Generales de la Póliza, por lo que su recepción implica su conformidad con dicha entrega.

**LUGAR Y FECHA** CIUDAD DE MÉXICO 23 DE JUNIO DE 2020

**NOMBRE DEL AGENTE** SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE SA  
DE CV

AGENTE 62852 PROMOTOR 435

**SEGUROS MONTERREY NEW YORK  
LIFE ,S. A. DE C.V.**

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'S' followed by several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

---

**FUNCIONARIO AUTORIZADO**

**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 abril de 2015 con la clave CGEN-S0038-0101-2015 /CONDUSEF-G-01131-001.**