Allianz México, S.A. Compañía de Seguros





Anexo 1 Convenio de Adhesión

En relación con la presente Solicitud y sujeto a la aceptación de la misma por parte de Allianz México, S.A. Compañía de Seguros, manifiesto mi voluntad de adherirme como Fideicomitente Adherente al Contrato de Fideicomiso 11 donde Allianz México, S.A. Compañía de Seguros División Fiduciaria, Actúa como institución fiduciaria, y cuyo objetivo es que la misma administre e invierta mis aportaciones al Fondo Individual en Administración por lo que, en este acto asumo todos los derechos y obligaciones que del mismo deriven. En virtud de lo antes expuesto acepto expresamente que (i) los Cargos establecidos en las Condiciones Generales sean cargados a mi Fondo Individual en Administración, y (ii) será mi responsabilidad elegir, las Alternativas de Inversión en las que se deberán invertir los recursos. Asimismo, señalo como Fideicomisarios en Segundo Lugar a las personas designadas como Beneficiarios en la presente Solicitud.

| Nombre v Firma del Asegurado | Lugar v Fecha |
|------------------------------|---------------|