

El Solicitante declara(n) que le(s) fue entregado y explicado el contenido de las Condiciones Generales del Contrato de Seguro, principalmente en lo que se refiere a sus derechos básicos, Coberturas, Exclusiones, Periodos de Espera, Cláusulas Generales y/o Particulares las cuales conoce(n), entiende(n) y acepta(n) como parte integrante del Contrato a que se refiere este documento en términos del artículo 7 de la Ley sobre el Contrato de Seguro (Precepto legal disponible en gnp.com.mx). Las exclusiones y limitantes pueden ser consultadas en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro y tiene(n) conocimiento que las Condiciones Generales del Contrato de Seguro también se encuentran en la página gnp.com.mx, puede(n) solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros, llamando al 52 27 9000 desde la Ciudad de México o al 01 800 400 9000 desde el Interior de la República o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

“Este documento sólo constituye un Cuestionario para el Beneficio de Riesgo Selecto y, por lo tanto, no representa garantía alguna de que el Beneficio será otorgado por la empresa de seguros”.

AGENTE			
CUA	D.A.	NOMBRE DEL AGENTE	FIRMA DEL AGENTE

FIRMAS	Bajo protesta de decir verdad, declaro que el contenido del presente documento es cierto y, bajo el principio de la buena fe, he (hemos) llenado el formato de mi (nuestro) puño y letra.	
	SOLICITANTE	
	Nombre y firma	