

Nombre del Contratante: INTERNET ARCHITECTS CONSULTING, S.C. Dirección: JAVIER BARROS SIERRA NO. 245 INT. EDIF. D COL. LOMAS DE SANTA FE,ALVARO OBREGON Estado: CIUDAD DE MEXICO C.P.: 01219 R.F.C: IAC010224PD1	Ramo/Subramo	Oficina	Póliza Inicial	Póliza
	32101	LEON	0118901	0118907
	Moneda		Forma de Pago	
	NACIONAL		SEMESTRAL	
	Vigencia de la Póliza			
	Desde		Hasta	
08/OCT/2024 12:00 HORAS		08/OCT/2025 12:00 HORAS		
ID Contratante		Fecha de Emisión		
000000000		17/OCT/2024		

SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS cubre a los asegurados citados y los protege de acuerdo a las condiciones generales y endosos de este contrato en caso de accidente o enfermedad, conforme a las coberturas enumeradas y sumas aseguradas respectivas, siempre que el accidente o enfermedad se manifieste dentro de la vigencia de la póliza y no esté excluido en las estipulaciones del contrato.

Características de la Colectividad Asegurada						
Sub grupo	Nombre Identificador	Total de Asegurados	Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro	Características
001	INTERNET ARCHITECTS CONSULTING, S.C.	79	1,000,000	2,000.00	10.00%	Region de la poliza: 16-03 Nivel hospitalario: 5 MEDIO Tope de Coaseguro: (1) Honorarios Quirúrgicos: (1)

--

Condiciones			
Edad de Aceptación:	0	Edad de Cancelación:	99
Porcentaje de Contribución:	0.00%		

Observaciones:
(1) De acuerdo a la Categoria del Subgrupo

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO** el día **18 de OCTUBRE** del **2024**.

Seguros Ve por Más, S. A. Grupo Financiero Ve por Más
Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800
www.vepormas.com; serviciopersonas.df@segurosvepormas.com
En caso de siniestro llama al 800 830 3676



FUNCIONARIO AUTORIZADO

Página 1 de 2

Datos de la Póliza		Vigencia de la Póliza	
Ramo/Subramo	No. Póliza	Desde	Hasta
32101	0118907	08/OCT/2024 12:00 HORAS	08/OCT/2025 12:00 HORAS

Esta póliza queda sujeta a las Condiciones Generales y Endosos anexos

Endosos	Costo de Seguro	
MATERNIDAD:, CIRUGIA PARA CORREGIR TRASTORNOS DE LA REFRACCION OCULAR:, GASTOS FUNERARIOS:, PROTECCION DENTAL SELECTO:, PAGO DE COMPLEMENTOS:, RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD:, COLECTIVIDAD ASEGURABLE:, EDAD DE ACEPTACIÓN:, NUEVAS ALTAS, NOTA ACLARATORIA, NOTA ACLARATORIA	Total de Primas	\$ 711,818.93
	Descuento	\$ 0.00
	Prima Neta	\$ 711,818.93
	Recargo Pago Fraccionado	\$ 32,031.86
	Gastos de Expedición	\$ 500.00
	Subtotal	\$ 744,350.79
	I.V.A.	\$ 119,096.12
	Prima Total	\$ 863,446.91

Agente: **750-002191**

La presente carátula de póliza forma parte integrante de su contrato de seguros, el cual, consta de: I) solicitud y cuestionarios; II) carátula de póliza; III) condiciones generales; IV) endosos; V) certificados; VI) consentimientos; VII) recibos de pago, y folleto de derechos básicos, por lo que, invitamos a consultar las coberturas, exclusiones, restricciones y alcance de su póliza, en las propias condiciones generales y/o en nuestra página de internet www.vepormas.com

Para cualquier aclaración o duda no resueltas en relación con su seguro, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía ubicada en Avenida Paseo de la Reforma, número 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06500, al teléfono (55) 1102 1919 en la opción 0 ext. 80018 y/o al 01 800 8376 7627 opción 0 ext. 80018, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas; al correo electrónico aclaraciones.une@segurosvepormas.com, o visite www.vepormas.com; o bien contactar a CONDUSEF en Avenida Insurgentes Sur, número 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03100, teléfono (55) 5340 0999 en la Ciudad de México y el interior de la Republica al 01 800 999 8080; correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx o visite la página www.condusef.gob.mx

Se hace del conocimiento de nuestros clientes que podrán consultar todos los preceptos y referencias legales mencionadas en el contrato, en nuestra página de internet "<http://www.vepormas.com>", Condiciones Generales, sección, Anexo denominado

"Preceptos Legales"

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguros: Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o sus modificaciones.

"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 19 de diciembre de 2014 , con el número CNSF-S0016-0686-2014 / CONDUSEF-001841-02 "

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **ALVARO OBREGON, CIUDAD DE MEXICO** el día **18 de OCTUBRE** del **2024**.

Seguros Ve por Más, S. A. Grupo Financiero Ve por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800
www.vepormas.com; serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestro llama al 800 830 3676



FUNCIONARIO AUTORIZADO

Página 2 de 2