



Hermes No. 28, Col. Crédito Constructor, Alc. Benito Juárez C.P. 03940. Tel. (55) 5262-1780 Lada sin costo 800-SEGUHIR (7348447) www.hirseguros.mx

Seguro Grupo Vida Hs2012 Sin Participacion De Utilidades

Tipo de Dividendo: Sin Participacion De Utilidades

Razón Social o Contratante				Póliza		24902002169
GRUPO INMOBILIARIO HERSO SA DI	Certific	ados Totales	135			
Giro de la empresa / Actividades Preponderantes				Vigencia	27/03/2024 al 27/03/2025	
				Horario		12:00 - 12:00
Registro Federal de Contribuyentes HHS1505206Y3		/3				
Domicilio						
Calle Carretera Recinto Ferial, 1760		Colonia	Conjunto Hab	oitacional Co	linas Del Sol	
Alcaldía/Municipio Morelia	Esta	Michoacán De Ocampo	Código F	Postal 58253	Teléfono	
Prima Tarifa	\$109,142.6	7 Fo	rma de Pago		Anual	
Recargo por Pago Fraccionado	0.00 0.00 %	Mo	Moneda		Nacional	
Gastos de Expedición	tos de Expedición 1000.00 C		nducto de Pago		Transferencia Electronica	
0.00		Nú	Número de Subgrupos		1	
Prima Total	\$110,142.6	7 Tip	o de Seguro			
Grupo Asegurado 1 Emplead		os	N	No. Certificados 135		
Coberturas			a Asegurada Colectiva Regla		s de Suma Asegurada Individual	
FALLECIMIENTO			\$67,500,000.00	50000	0.00 Suma As	egurada Fija
GASTOS FUNERARIOS		\$10,125,000.00		75000.00 Suma Asegurada Fija		

El producto ligado a esta póliza, cuenta con exclusiones y limitaciones, las cuales pueden consultar dentro de las Condiciones Generales del mismo producto, que se encuentra a su disposición en nuestra página www.hirseguros.mx.

Todas las abreviaturas, preceptos y referencias legales mencionadas en el contrato, se podrán consultar en nuestra página: www.hirseguros.mx, en la sección "Condiciones Generales", en el apartado "anexo de preceptos legales y abreviaturas".

ARTÍCULO 25 (Ley Sobre el Contrato de Seguro).- 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 en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

En testimonio de lo cual HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V, firma la presente póliza

Lugar	Ciudad de México	Fecha		12 de Marzo de 2024
Clave Agente	03134	Nombre	Agente	Coverlife, Agente De Seguros, S.A. De C.V.

Para cualquier aclaración o duda no resuelta en relación a esta póliza, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía en Hermes 28, Col. Crédito Constructor, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03940, Ciudad de México o al teléfono 800 SEGUHIR (800 734 8447), en horario de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas, viernes de 8:30 a 15:00 horas; al correo electrónico une@hirseguros.com.mx o visite nuestra página de internet http://www.hirseguros.mx o bien, comunicarse a CONDUSEF en Avenida de los Insurgentes Sur 762, Col. Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México o al teléfono 555340 0999 en la Ciudad de México y el interior de la República al 800 999 8080, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx o visite la página http://www.condusef.gob.mx.

Firma del Funcionario

En cumplimiento a los 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 31 de Agosto del 2012 con el número CNSF-S0091-0368-2012.

Número de Registro CONDUSEF-001880-03.

Fecha de Impresión 12/03/2024 Página 1/1