

POLIZA DE SEGURO ECOMMERCE

Fecha: 23-11-2021 Hora: 10:24:21

****¡AHORA ESTAS PROTEGIDO!****

Estas disfrutando del beneficio exclusivo que Ramirez Miramontes y Asociados S.A. de C.V. / Grupo Nacional Provincial, S.A.B. brinda a sus clientes y hace de su conocimiento que sus datos personales recabados se trataran para todos los fines vinculados con la relación jurídica celebrada.

No. Certificado: 0300832789

Asegurado:

ALMA DELFINA MUNGUIA VILLASEÑOR

RFC: MUVA801031000

Sexo: Femenino

Por solo \$15.00 quincenales con un total de \$90, tu suma asegurada por fallecimiento es de \$50000 M.N. con vigencia del 2022-03-06 hasta 2022-05-20. Con edades de aceptación de 18 hasta 70 años de edad.No cubre fallecimiento por homicidio intencional ni por suicidio.

Consentimiento-Certificado de Seguro de Vida

No. Póliza: 461975013

Beneficiario Preferente: Comercial D´Portenis,S.A.deC.V. hasta el saldo adeudado al momento del fallecimiento y el remanente a favor del beneficiario.

Beneficiario: Floreció Lopez Villasana, Esposo (a) - 100%

Consulta tus condiciones y aviso integro en: www.excelenciaseguros.com, para mayor información sobre la renovación o cancelación de la póliza favor de comunicarse a los teléfonos 8000018989 y 333826 1833, donde también podrá conocer la documentación necesaria para cobrar el seguro de vida y que hacer en caso de siniestro.

Consta mi consentimiento para formar parte del grupo asegurado en la póliza de referencia, así como para que las condiciones generales de la póliza, y que entre otras cosas contiene los derechos y obligaciones a mi cargo, me sean entregadas através de mi correo electrónico:_____ mismas que estarán disponibles en todo momento para su consulta en www.excelenciaseguros.com

El presente documento no tiene validez sin la firma del asegurado.

Alma Delfina M. V.

Firma del asegurado