

POLIZA DE SEGURO ECOMMERCE

Fecha: 13-11-2021 Hora: 08:42:04

****¡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:

JOSÉ ANTONIO HERNÁNDEZ NOLAZCO

RFC: HENA0005269G4

Sexo: Masculino

Por solo \$15.00 quincenales con un total de \$210, tu suma asegurada por fallecimiento es de \$50000 M.N. con vigencia del 2021-11-20 hasta 2022-06-06. 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

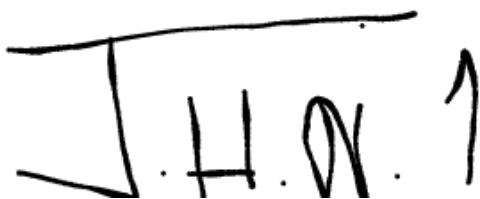
Beneficiario Preferente: Comercial D´Portenis,S.A.deC.V. hasta el saldo adeudado al momento del fallecimiento y el remanente a favor del beneficiario.

Beneficiario: Jose antonio Hernandez Nolazco, Amigo (a) - 100%

Consulta tus condiciones y aviso integro en: www.excelenciasseguros.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 a través de mi correo electrónico: _____ mismas que estarán disponibles en todo momento para su consulta en www.excelenciasseguros.com

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J. H. N. 1', enclosed within a rectangular box.

Firma del asegurado