

# Carta de Instrucción

<b>MEXICALI BC</b>		Fecha: <b>11/03/21</b>
<b>SOLICITANTE</b>		
Apellido Paterno: <b>GALLARDO</b>	Matrícula: <b>0007020155</b>	
Apellido Materno: <b>AVILA</b>	Delegación: <b>257</b>	Clave: <b>002</b>
Nombre(s): <b>IRENE</b>	<input type="checkbox"/> Trabajador <input checked="" type="checkbox"/> Jubilado y/o Pensionado	

  

COBERTURA						
Número de póliza:	Plan Contratado:	Ramo:	Monto anual de la prima de seguro:	Importe de la Retención en nómina M.N. (prima parcial)	Frecuencia de pago	Importe de la Suma Asegurada:
<b>AAV339</b>	<b>MET99</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Vida	<b>\$ 13,183.80</b>	<b>\$ 1,098.65</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual	<b>\$ 400,000</b>

  

AUTORIZACIÓN	
<p>Por medio de la presente, solicito y expreso mi consentimiento, a efecto de que el Instituto Mexicano del Seguro Social retenga de mis percepciones en nómina, el importe conforme a la frecuencia de pago señalado en la sección de cobertura del presente documento.</p> <p>Lo anterior, con la finalidad de dar cumplimiento a las obligaciones adquiridas, derivadas de la póliza de Seguro que he contratado voluntariamente y de la cual se hace referencia en el presente documento.</p> <p>Los importes resultantes, deberán ser entregados a la Aseguradora <b>MET LIFE</b>; como pago de la prima correspondiente, conforme a las políticas y condiciones que para tales efectos establezca el Instituto Mexicano del Seguro Social.</p> <p>Así mismo, hago de su conocimiento que las sumas aseguradas, descuentos, impuestos y coberturas de esta póliza, son reconocidos y aceptados por mi parte, mismos que no afectan mi patrimonio familiar.</p> <p>En virtud de que el Instituto Mexicano del Seguro Social, no se considera por ningún motivo, como aval ni deudor solidario respecto a las obligaciones de pago que he adquirido derivado de la contratación de la póliza de seguro que me fue otorgada, lo libero en este acto de cualquier responsabilidad presente o futura que pudiera presentarse y como consecuencia de ello, reconozco y acepto que todas las aclaraciones derivadas de la citada póliza, las realizaré directamente ante la Compañía Aseguradora.</p> <p>Manifiesto que he proporcionado información personal a la citada sociedad, motivo por el cual el Instituto Mexicano del Seguro Social, no será responsable del uso y/o divulgación de la misma.</p> <p>Finalmente, reconozco que la renovación de la vigencia de la póliza y los montos que se han establecido y que a continuación se señalan, podrán variar o actualizarse por lo que expresamente autorizo al Instituto Mexicano del Seguro Social para operar los cambios en los montos referidos que expresamente señale la Aseguradora, a efecto de que los montos que consecuentemente se adeuden sean distribuidos entre el pago de primas pendientes de realizar durante el periodo de vigencia de la póliza y en la parte proporcional correspondiente, sin que esto modifique la prima anual.</p>	
Monto de Descuento:	<b>\$ 1,098.65 (Mil noventa y ocho)</b> <span style="float: right;">.65/MN</span>
Monto Anual de la Prima:	<b>\$ 13,183.80 (Trece mil ciento ochenta y tres)</b> <span style="float: right;">.80/MN</span>
<b>Irene Gallardo Avila</b> El Solicitante, Nombre y Firma	

  

ASEGURADORA	
Revisó: <b>Carta de Instrucción</b>  <b>IMSS</b>  <b>METLIFE</b>	<div style="text-align: right;"> <b>0500029895853</b>          CEDULA PROFESIONAL       </div> <div style="text-align: center;"> <b>SERVILIO PELADO</b>          AGENTE DE SEGUROS S.A. DE C.V.          CD/PELJ420622435          Sello de la Aseguradora       </div>
Autorizó:	<div style="text-align: right;"> <b>Sello y Firma del Asegurado</b> </div>

El solicitante y la Aseguradora se obligan en este acto, a dejar en paz y a salvo al Instituto Mexicano del Seguro Social, respecto de cualquier controversia o conflicto presente o futura, que pudiera derivarse del otorgamiento de la póliza de Seguro a que hace referencia la presente Carta de Instrucción y/o relacionada con la retención que en este acto autorizo.



COTEJADO CONTRA  
ORIGINAL  
FERNANDO PADILLA FERNANDEZ