11/02/2016

MAPFRE

DATOS DEL SOLICITANTE

EDAD: 40

FEMENINO SEXO:

ROBLESROJAS@HOTMAIL. CORREO ELECTRÓNICO:

COM

INFORMACIÓN DEL PRODUCTO

PESOS MONEDA: PLAZO DEL SEGURO: 71 AÑOS PRIMA INICIAL: 1,000,000 PRIMA ADICIONAL: 10,000 PERIDIOCIDAD DE LA PRIMA ADICIONAL: MENSUAL

COBERTURAS

EN CASO DE FALLECIMIENTO NATURAL.

LA SUMA ASEGURADA A INDEMNIZAR SERÁ EL 1% DEL FONDO ACUMLADO AL MOMENTO DE OCURRIR EL DECESO.

EN CASO DE QUE EL FALLECIMIENTO OCURRA POR UN ACCIDENTE.

EL MONTO A INDEMNIZAR SERÁ EL 20% DEL FONDO ACUMULADO AL MOMENTO DEL DECESO.

Prueba





SUPUESTOS DE TASA DE INTERES



MAPFRE TEPEYAC, S.A., HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE LOS DATOS PERSONALES RECABADOS, SE TRATARÁN PARA TODOS LOS FINES VINCULADOS CON LA RELACIÓN JURÍDICA CELEBRADA. CONSULTE EL AVISO ÍNTEGRO EN www.mapfre.com.mx



ESTUDIO VALIDO POR 1 DÍA A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE RALIZÓ ESTA COTIZACIÓN

| CONCEPTO | MONTO ESTIMADO |
|-----------------------------------|---------------------------|
| PRIMA INICIAL | 1 <mark>,000,00</mark>) |
| APORTACIONES ADICION ALES FUTURAS | <mark>3,520,00</mark>) |
| RENDIMIENTOS PROYEC TADOS | 2 <mark>0,000,0</mark>)0 |
| FONDO ACUMULADO AL VENCIMIENTO | 2 <mark>9,520,00</mark> 0 |

PLAN DE VIDA: UNIT LINKED INVERSIÓN

MAPFRE

NÚM. COTIZACIÓN 1540104119975

FECHA DE COTIZACIÓN 11/02/2016

FONDO DE AHORRO ESTIMADO MAPFRE Av. Paseo de la Reforma #243, Col. Cuauhtémoc, C.P. 06500, Ciudad de México. Tel.: 52-30-70-00 R.F.C MTE440316E54

NOTAS IMPORTANTES

ESTE ESTUDIO ES ILUSTRATIVO Y ESTA BASADO EN LA INFORMACIÓN OTORGADA POR EL SOLICITANTE, EN SUPUESTOS DE TASAS DE INTERÉS ESTIMADAS CONFORME A SU PERFIL DE INVERSIÓN, ASÍ COMO EN LAS OPCIONES DE INVERSIÓN ELEGIDAS AL MOMENTO DE LA COTIZACIÓN, EN NINGÚN MOMENTO REPRESENTA OBLIGACIÓN ALGUNA PARA LA COMPAÑÍA.



- LOS SUPUESTOS DE TASAS DE INTERÉS SON ESTIMADAS, NO GARANTIZADAS Y PODRÁN CAMBIAR AL MOMENTO DE LA EMISIÓN DE ESTE SEGURO.
- LOS MONTOS REFLEJADOS EN EL APARTADO DEL "FONDO ESTIMADO" NO SON GARANTIZADOS Y PODRÁN VARIAR EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

SI DESEAS CONTRATAR EL SEGURO, COMUNICATE CON TU AGENTE DE SEGUROS.

AGUASCALIENTES, MÉXICO A JUEVES 11 DE FEBRERO DE 2016.

ESTUDIO VALIDO POR 1 DÍA A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE RALIZÓ ESTA COTIZACIÓN

MAPFRE Av. Paseo de la Reforma #243, Col. Cuauhtémoc, C.P. 06500, Ciudad de México. Tel.: 52-30-70-00 R.F.C MTE440316E54