

## **VISION PLUS**

Nombre y Domicilio del Asegurado  JIMENEZ PINEDA, JOSE ANGEL  CALZ. LAS AGUILAS NO. 216-6  LAS AGUILAS  01710 CIUDAD DE MEXICO, D.F.			SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL
			Número de la Póliza
UITTO CIODAD DE I			
R.F.C. JIPJ670727-	N1N1056616-0		
Fecha de Nacimiento	Plan de Seguro		Moneda
27-jul-1964		VISION PLUS	
Beneficios		Protección	Aportaciones Iniciales
PLAN BASICO INVALIDEZ MUERTE ACCIDEN	Fallecimiento	\$ 450,000.00 M.N. \$ 450,000.00 M.N. \$ 450,000.00 M.N.	\$ 5,500.50 M.N. \$ 153.00 M.N. \$ 751.50 M.N.
ULTIMOS GASTOS NO FUMADOR 2 SEGURIDAD EN VII	DA (SEV)		
Fecha de vigencia de la póliza	Fecha de vencimiento de la póliza	Prima Total Anual Inicial	
30-DIC-1998	30-DIC-2031	\$ 6,405.00 M.N. ANUALMENTE DU	IRANTE 33 AÑOS

EVA ALEJANDRA JIMENEZ MURCIA Y EDSON ALBERTO JIMENEZ JARAMILLO, HIJOS, EN PARTES IGUALES, DE ACUERDO AL FIDEICOMISO ANEXO.

Grupo Nacional Provincial S.A., pagará las cantidades derivadas del seguro de vida contratadas al beneficiario designado, después de recibir las pruebas del fallecimiento del Asegurado, de acuerdo con las condiciones, cláusulas y endosos que forman parte de este contrato, o al propio Asgurado la reserva que corresponde en la fecha del vencimiento del plan, siempre que la póliza se encuentre en vigor.

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. G.N.P. Vida

(rin-