

Póliza de Seguro de Vida
Total
Póliza No.
485381289
Versión 2
Contratante
INNOVACION EN TERMOFORMADO, S.A. DE C.V.

 AVENIDA DEL MARQUES LOTE-7 , PARQUE INDUSTRIAL BERNARDO QUINTANA, C.P
 76246

EL MARQUES, QUERETARO

R.F.C. : IET0701246J3

TELÉFONO: 2215943

Código Cliente **64218702**
Vigencia Versión 2

	Día	Mes	Año
Desde el	22	12	2022
Hasta el	22	12	2023

Fecha de expedición	Día	Mes	Año
	11	11	2022

Conducto de pago	Agente
Forma de pago	Anual
Moneda	Dólares

Prima del movimiento

Prima Neta	0.00
Recargo Pago	
Fraccionado	0.00
Importe a pagar	0.00

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. pagará las cantidades derivadas del Seguro de Vida contratadas al Beneficiario designado, después de recibir las pruebas del fallecimiento del Asegurado y una vez que se determine la procedencia del siniestro. El beneficio de supervivencia se pagará en la fecha de vencimiento de la Póliza en caso de que se haya contratado. Todos los beneficios se pagarán dependiendo de la opción de liquidación elegida de acuerdo con las condiciones, Cláusulas y versión vigente que forman parte de este Contrato, y que en caso de siniestro, éste ocurra dentro de la vigencia de la Póliza.

Asegurado (s)

Asegurado 1

GERMAN ESPINOSA HERNANDEZ

Edad Contratación: 27 años

Edad Emisión: 25 años

Fumador: NO

Tipo de Riesgo ESTANDAR

Código Cliente **7835452**
Descripción del movimiento
VERSION
Modificación domicilio
Coberturas
Supervivencia

Protección por Supervivencia

**Protección
Contratada**

500,000.00

**Forma de
Liquidación**

Pago único

Fallecimiento

Protección por Fallecimiento

500,000.00

Últimos Gastos

25,930.50

Seguridad en Vida

114,526.37

Invalidez

Invalidez Sin Espera

495,000.00

Pago único

Vigencia Póliza

	Día	Mes	Año
Desde el	22	12	2021
Hasta el	22	12	2036

Importe Total Actualizado

Importe Total	
Anterior	25,092.05
Importe Total del	
Movimiento	0.00
Importe Total	
Actual	25,092.05

Especificaciones del Plan

Plazo 15 años

A solicitud del Contratante, esta póliza se emite bajo el esquema de Seguro de Técnicos y Dirigentes

Agente MARIA DIANA NOELIA VAZQUEZ AGIS

Clave 0065786001

Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Para mayor información contáctenos: al 5227 9000 para la Ciudad de México, al (55) 5227 9000 para el Interior de la República o visite gnp.com.mx

**Grupo Nacional Provincial S.A.B.**

Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco
c.p. 04200, México, Ciudad de México

Página 2 / 5

Póliza de Seguro de Vida**Dotal****Póliza No.****485381289****Versión 2****Observaciones**

La prima del seguro así como la vigencia de las coberturas contratadas se calculan en función de la edad de emisión, la cual se determina de acuerdo a la información proporcionada por el Asegurado relativo a su estado de salud, hábitos y sexo.

Para mayor información contáctenos: al 5227 9000 para la Ciudad de México, al 01 800 400 9000 para el Interior de la República o visite gnp.com.mx

Póliza de Seguro de Vida**Total****Póliza No.****485381289****Versión 2****Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro.**

"Si el contenido de la Póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los 30 días que sigan al día en que reciba la Póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones."

Este documento no acredita el pago de la Póliza, por lo que es indispensable solicite el comprobante correspondiente.

Esta Carátula de la Póliza forma parte integrante del Contrato de Seguro y de sus Condiciones Generales, las cuales se acompañan a la presente, por lo que forman un documento indivisible. Los derechos y obligaciones se contienen conjuntamente en dichos documentos. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página gnp.com.mx, puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros o bien llamando al 5227 9000 desde la Ciudad de México o al 01 800 400 9000 desde el Interior de la República o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

Se sugiere al Asegurado consultar las Condiciones Generales correspondientes a esta Carátula de Póliza para conocer las Coberturas, Exclusiones y Restricciones del Seguro.

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral, disponible en la página de Internet gnp.com.mx, o bien llamando del área metropolitana al teléfono 5227 9000 o del Interior de la República al 01 800 400 9000.

Para cualquier aclaración o duda no resuelta relacionada con su Seguro, le sugerimos ponerse en contacto con la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de **Grupo Nacional Provincial, S.A.B.** ubicada en Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco, Delegación Coyoacán, C.P. 04200, comunicarse a los teléfonos 5227 9000 desde la Ciudad de México o al 01 800 400 9000 desde el Interior de la República, o al correo electrónico: unidad.especializada@gnp.com.mx; o bien contacte a la Comisión Nacional para la **Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros** (CONDUSEF) con domicilio en Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, comuníquese a los teléfonos 5340 0999 desde la Ciudad de México o al 01 800 999 8080 desde el Interior de la República, al correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx o visite la página condusef.gob.mx.

Para conocer la ubicación de la oficina más cercana a tu domicilio, los horarios de atención y el tipo de operaciones que podrá realizar en cada una de ellas, consulta la página de Internet gnp.com.mx, llame al 5227 9000 desde la Ciudad de México o al 01 800 400 9000 desde el Interior de la República.

"En cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de Seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 08 de Julio de 2021, con el número CNSF-S0043-0183-2021/CONDUSEF-004881-02."

Póliza de Seguro de Vida**Total****Póliza No.****485381289****BENEFICIARIOS****Versión 2****Beneficiarios:****IRREVOCABLE****Nombre****Fecha de
Nacimiento****Parentesco****Porcentaje de
distribución****Protección por Fallecimiento:**

INNOVACION EN TERMOFORMADO, S.A. DE C.V.

24/01/2007

Organiz.
perteneciente

100.00

Póliza de Seguro de Vida
Dotal
Póliza No.
485381289
TABLA DE VALORES GARANTIZADOS
Versión 2

Plan: Dotal

Plazo 15 años

Edad Emisión: 25 años

Protección por Fallecimiento: 500,000.00

Protección por Supervivencia: 500,000.00

Primas Anuales Pagadas	Valor en efectivo	Seguro Prorrogado		
		Años	Meses	Efectivo
2	0.00	0	0	0.00
3	29,110.00	12	0	28,665.15
4	47,240.00	11	0	56,940.79
5	68,395.00	10	0	87,593.53
6	94,235.00	9	0	122,622.13
7	122,290.00	8	0	157,905.57
8	153,925.00	7	0	195,005.67
9	189,355.00	6	0	233,817.18
10	228,800.00	5	0	274,195.85
11	272,490.00	4	0	316,000.50
12	324,365.00	3	0	363,292.94
13	377,735.00	2	0	407,851.22
14	436,180.00	1	0	453,460.21
15	500,000.00	0	0	500,000.00