

Póliza de Seguro de Vida

Profesional

Póliza No.

332902113

Versión 8

Contratante

MARTIN PEREZ VARGAS

Edad Contratación: 43 años
 CALLE MORELOS 5 , ZONA CENTRO, C.P 79960
 TAMAZUNCHALE, SAN LUIS POTOSI
 R.F.C. : PEVM751002JL3
 TELÉFONO: 3618293

Código Cliente 15217348

Vigencia Versión 8

	Día	Mes	Año
Desde el	20	05	2025
Hasta el	20	05	2026

	Día	Mes	Año
Fecha de expedición	11	04	2025

Conducto de pago	Banco
Forma de pago	Mensual
Moneda	Nacional

Prima del movimiento

Prima Neta	164,512.43
Recargo Pago	
Fraccionado	13,161.01
Importe a pagar	177,673.44

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

LUZ ILIANA HERVERT TORRES

Fecha de Nacimiento: 21/05/1989
 Edad Contratación: 29 años
 Fumador: NO
 Tipo de Riesgo: ESTANDAR

Código Cliente 22664187

Descripción del movimiento

CARTERA
Renovación cartera

Asegurado del Ahorro Garantizado por Supervivencia

PEREZ HERVERT MARYLU

Fecha de Nacimiento: 13 de Julio 2017

Coberturas del Asegurado

Protección Contratada

Opciones de Liquidación

Supervivencia

Ahorro Garantizado por Supervivencia	1,693,898.00	Pago único
Exención de Pago de Primas por Invalidez	Amparada	
Exención de Pago de Primas por Fallecimiento	Amparada	

Fallecimiento

Protección por Fallecimiento	3,387,793.00	Pago único
Últimos Gastos	501,840.00	
Seguridad en Vida	1,016,337.90	

Invalidez

Invalidez Sin Espera	3,387,786.00	Pago único
Exención de Pago de Primas por Invalidez	Amparada	

Coberturas del Contratante

Muerte Accidental del Contratante	134,430.00	Pago único
-----------------------------------	------------	------------

La protección Contratada se actualizará en cada aniversario, de acuerdo a lo especificado en la cláusula de ajuste automático de las condiciones generales.

Vigencia Póliza

	Día	Mes	Año
Desde el	20	05	2019
Hasta el	20	05	2029

Importe Total Actualizado

Importe Total Anterior	0.00
Importe Total del Movimiento	177,673.44
Importe Total Actual	177,673.44

Especificaciones del Plan

Plazo 10 años
 Plan con incrementos inflacionarios



Agente JOSE ANTONIO RAMIRO VALADEZ

Clave 0091347001

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

Póliza de Seguro de Vida

Profesional

Póliza No.

332902113

Versión 8

Observaciones

Ha obtenido un descuento en la prima de: \$0.00 pesos por beneficio del programa Actualiza.

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 30 de Noviembre de 2016, con el número CNSF-S0043-0803-2016/CONDUSEF-000839-01."

Póliza de Seguro de Vida**Profesional****Póliza No.****332902113****BENEFICIARIOS****Versión 8****Beneficiarios:**

Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Porcentaje de distribución
Protección por Fallecimiento: MARTIN PEREZ VARGAS	02/10/1975	Concubino/a	100.00

Beneficiarios de Ahorro Garantizado:

Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Porcentaje de distribución de la Protección Contratada
MARTIN PEREZ VARGAS	02/10/1975	Concubino/a	100.00

Plan: Profesional

Plazo 10 años

Edad Contratación: 29 años

Ahorro Garantizado: 1,693,898.00

Protección por Fallecimiento: 3,387,793.00

Primas Anuales Pagadas	Valor en efectivo	Seguro Prorrogado		
		Años	Meses	Efectivo
7	840,275.00	3	0	907,084.54
8	1,088,888.40	2	0	1,151,509.83
9	1,372,836.50	1	0	1,414,246.51
10	1,693,898.00	0	0	1,693,898.00

Los valores garantizados se actualizarán en cada aniversario, de acuerdo a lo especificado en la cláusula de ajuste automático de las condiciones generales de la póliza.