

**Póliza de Seguro de Vida**

**Trasciende**

**Póliza No.**

**325243228**

**Versión 13**

**Contratante**

**KARINA ISABEL LOREDO ESPAÑA**

CALLE ANDALUCIA 220 , FRACC. GALVEZ, C.P 78397

SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI

R.F.C. : LOEK930826M91

TELÉFONO: 1743644

**Código Cliente 65851438**

**Vigencia Versión 13**

	Día	Mes	Año
Desde el	26	04	2025
Hasta el	26	04	2026

Fecha de expedición	Día	Mes	Año
	02	04	2025

Conducto de pago	Banco
Forma de pago	Mensual
Moneda	Nacional

**Prima del movimiento**

Prima Neta	22,534.91
Recargo Pago	
Fraccionado	1,802.79
<b>Importe a pagar</b>	<b>24,337.70</b>

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

**KARINA ISABEL LOREDO ESPAÑA**

Edad Contratación: 25 años

Edad Emisión: 20 años

Fumador: NO

Tipo de Riesgo ESTANDAR

**Código Cliente 65851438**

**Descripción del movimiento**

**CARTERA MANUAL  
Renovación póliza**

**Coberturas**

**Supervivencia**

Protección por Supervivencia

**Protección  
Contratada**

1,341,365.00

**Forma de  
Liquidación**

Pago único

**Fallecimiento**

Protección por Fallecimiento

1,341,365.00

Pago único

Indemnización por Muerte Accidental

670,677.00

Últimos Gastos

402,409.50

Seguridad en Vida

402,409.50

**Invalidez**

Invalidez Sin Espera

670,677.00

Pago único

Exención de Pago de Primas por Invalidez

Amparada

**Vigencia Póliza**

	Día	Mes	Año
Desde el	26	04	2019
Hasta el	26	04	2099

**Importe Total Actualizado**

Importe Total	
Anterior	0.00
Importe Total del	
Movimiento	24,337.70
Importe Total	
Actual	24,337.70

**Especificaciones del Plan**

Plazo edad alcanzada 100 años  
 Plazo de pago 20 años

Plan con incrementos inflacionarios  
 Este plan cuenta con la opción de  
 Indemnización Anticipada por  
 Supervivencia.

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



**Agente** RODRIGO SANTANA LEIVA

**Clave** 0018075001

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](http://gnp.com.mx)**

**Póliza de Seguro de Vida**

**Trasciende**

**Póliza No.**

**325243228**

**Versión 13**

**Observaciones**

La prima del seguro, el plazo de pago 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.

**Póliza de Seguro de Vida****Trasciende****Póliza No.****325243228****Versión 13****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](http://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](http://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](mailto: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](mailto:asesoria@condusef.gob.mx) o visite la página [condusef.gob.mx](http://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](http://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 01 de Diciembre de 2016, con el número CNSF-S0043-0819-2016/CONDUSEF-000773-01."*

**Póliza de Seguro de Vida**

**Trasciende**

**Póliza No.**

**325243228**

**BENEFICIARIOS**

**Versión 13**

**Beneficiarios:**

<b>Nombre</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Porcentaje de distribución</b>
<b>Protección por Fallecimiento:</b>			
ADRIAN MISSAEL CASTILLO SALAZAR	10/12/1994	Cónyuge	70.00
MARGARITA ESPAÑA ROSAS	10/06/1959	Padre/Madre	30.00

**Póliza de Seguro de Vida**

**Trasciende**

**Póliza No.**

**325243228**

**TABLA DE VALORES GARANTIZADOS**

**Versión 13**

Plan : Trasciende

Plazo edad alcanzada 100 años

Protección por Fallecimiento: 1,341,365.00

Edad Emisión: 20 años

Primas Anuales Pagadas	Valor en efectivo	Seguro Prorrogado (*)	
		Años	Meses
7	76,913.80	24	6
8	99,448.80	27	7
9	125,256.60	30	3
10	154,243.50	33	10
11	174,310.30	35	7
12	195,061.20	37	2
13	216,536.50	38	7
14	238,736.10	39	10
15	261,727.10	41	1
16	285,509.50	42	4
17	310,150.40	43	7
18	335,649.70	44	10
19	362,061.20	46	3
20	389,411.60	0	0
21	401,416.80	0	0
22	413,851.30	0	0
23	426,513.80	0	0
24	439,431.10	0	0
25	452,589.90	0	0
26	465,990.20	0	0
27	479,645.20	0	0
28	493,541.80	0	0
29	507,666.40	0	0
30	522,045.80	0	0
31	536,666.70	0	0
32	551,502.20	0	0
33	566,579.10	0	0
34	581,884.10	0	0
35	597,403.70	0	0
36	613,151.30	0	0
37	629,100.10	0	0
38	645,263.60	0	0
39	661,628.20	0	0
40	678,194.10	0	0
41	694,961.20	0	0
42	711,929.40	0	0
43	729,085.50	0	0
44	746,442.70	0	0
45	764,001.20	0	0
46	781,760.90	0	0
47	799,735.20	0	0

**Continúa en la siguiente página.**

Plan : Trasciende

Plazo edad alcanzada 100 años

Protección por Fallecimiento: 1,341,365.00

Edad Emisión: 20 años

Primas Anuales Pagadas	Valor en efectivo	Seguro Prorrogado (*)	
		Años	Meses
48	817,924.10	0	0
49	836,354.40	0	0
50	855,026.20	0	0
51	873,979.70	0	0
52	893,228.30	0	0
53	912,812.20	0	0
54	932,785.20	0	0
55	953,200.70	0	0
56	972,878.60	0	0
57	991,899.10	0	0
58	1,010,262.40	0	0
59	1,027,928.20	0	0
60	1,044,842.80	0	0
61	1,060,939.20	0	0
62	1,076,163.70	0	0
63	1,090,435.80	0	0
64	1,103,648.20	0	0
65	1,116,364.40	0	0
66	1,128,624.50	0	0
67	1,140,415.10	0	0
68	1,151,763.00	0	0
69	1,162,681.70	0	0
70	1,173,198.00	0	0
71	1,183,365.60	0	0
72	1,193,278.30	0	0
73	1,203,083.60	0	0
74	1,213,036.60	0	0
75	1,223,512.60	0	0
76	1,235,209.30	0	0
77	1,249,347.30	0	0
78	1,268,180.10	0	0
79	1,296,000.00	0	0
80	1,341,365.00	0	0

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.

(\*) El seguro prorrogado no aplica al terminar el plazo de pago de primas.