

Póliza de Seguro de Vida
Profesional
Póliza No.
411141823
Versión 6
Contratante
CARLOS ALBERTO SALAZAR MUÑOZ

CALLE FUENTE DE DIANA 114 , BALCONES DEL VALLE, C.P 78280

SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI

R.F.C. : SAMC840924HS3

TELÉFONO: 2001731

Código Cliente 28158203
Vigencia Versión 6

	Día	Mes	Año
Desde el	31	08	2025
Hasta el	31	08	2026

Fecha de expedición	Día	Mes	Año
	18	07	2025

Conducto de pago	Agente
Forma de pago	Anual
Moneda	Nacional

Prima del movimiento

Prima Neta 45,154.02

Recargo Pago

Fraccionado 0.00

Importe a pagar 45,154.02

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

CARLOS ALBERTO SALAZAR MUÑOZ

Fecha de Nacimiento: 24/09/1984

Edad Contratación: 35 años

Fumador: NO

Tipo de Riesgo: ESTANDAR

Código Cliente 28158203
Descripción del movimiento
CARTERA
Renovación cartera
Asegurado del Ahorro Garantizado por Supervivencia
SALAZAR GOMEZ NICOLAS

Fecha de Nacimiento: 14 de Enero 2019

ALBERTO
Coberturas
Protección Contratada
Forma de Liquidación
Supervivencia

Ahorro Garantizado por Supervivencia

870,442.00

Pago único

Exención de Pago de Primas por Invalidez

Amparada

Exención de Pago de Primas por Fallecimiento

Amparada

Fallecimiento

Protección por Fallecimiento

870,442.00

Pago único

Últimos Gastos

261,132.60

Seguridad en Vida

261,132.60

Invalidez

Invalidez Sin Espera

870,437.00

Pago único

Exención de Pago de Primas por Invalidez

Amparada

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	31	08	2020
Hasta el	31	08	2037

Importe Total Actualizado

Importe Total

Anterior 0.00

Importe Total del

Movimiento 45,154.02

Importe Total

Actual 45,154.02

Especificaciones del Plan

Plazo 17 años

Plan con incrementos inflacionarios

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



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

Profesional

Póliza No.

411141823

Versión 6

Observaciones

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**Profesional****Póliza No.****411141823****Versión 6****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.****411141823****BENEFICIARIOS****Versión 6****Beneficiarios:**

Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Porcentaje de distribución
Protección por Fallecimiento:			
SARA GOMEZ GARCIA	30/10/1985	Cónyuge	50.00
NICOLAS ALBERTO SALAZAR GOMEZ	14/01/2019	Hijo/a	50.00

Beneficiarios de Ahorro Garantizado:

Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Porcentaje de distribución de la Protección Contratada
CARLOS ALBERTO SALAZAR MUÑOZ	24/09/1984	Otros parentescos	100.00

Póliza de Seguro de Vida
Profesional
Póliza No.
411141823
TABLA DE VALORES GARANTIZADOS
Versión 6

Plan: Profesional

Plazo 17 años

Edad Contratación: 35 años

Ahorro Garantizado: 870,442.00

Protección por Fallecimiento: 870,442.00

Primas Anuales Pagadas	Valor en efectivo	Seguro Prorrogado		
		Años	Meses	Efectivo
6	134,814.00	11	0	138,661.09
7	174,401.70	10	0	195,682.18
8	218,681.10	9	0	255,367.06
9	267,895.90	8	0	317,475.05
10	322,281.10	7	0	381,745.61
11	382,089.20	6	0	447,954.55
12	447,589.90	5	0	515,842.95
13	519,044.50	4	0	585,119.83
14	596,748.90	3	0	655,515.40
15	680,999.00	2	0	726,734.75
16	772,116.80	1	0	798,481.12
17	870,442.00	0	0	870,442.00

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.