

**Póliza de Seguro de Vida**

**Dotal**

**Póliza No.**

**505169599**

**Versión 4**

**Contratante**

**JESUS ALFONSO LEAL BRAVO**

CALLE JUAN DE OÑATE 310 , PARQUE ESPAÑA, C.P. 78250  
 SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI  
 R.F.C. : LEBJ7001235L2  
 TELÉFONO: 4081334

**Código Cliente 8301919**

**Vigencia Versión 4**

	Día	Mes	Año
Desde el	16	05	2025
Hasta el	16	05	2026

	Día	Mes	Año
Fecha de expedición	04	04	2025

Conducto de pago	Banco
Forma de pago	Mensual
Moneda	Dólares

**Prima del movimiento**

Prima Neta	1,846.18
Recargo Pago Fraccionado	73.85
<b>Importe a pagar</b>	<b>1,920.03</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

**JESUS ALFONSO LEAL BRAVO**

Fecha de Nacimiento: 23/01/1970  
 Edad Contratación: 52 años  
 Fumador: NO  
 Tipo de Riesgo: ESTANDAR

**Código Cliente 8301919**

**Descripción del movimiento**

**CARTERA**  
**Renovación cartera**

**Coberturas**

**Supervivencia**

Protección por Supervivencia

**Protección Contratada**

36,311.00

**Forma de Liquidación**

Pago único

**Fallecimiento**

Protección por Fallecimiento  
 Últimos Gastos  
 Seguridad en Vida

36,311.00  
 10,893.30  
 10,893.30

Pago único

**Invalidez**

Invalidez Sin Espera  
 Exención de Pago de Primas por Invalidez

36,311.00  
 Amparada

Pago único

**Vigencia Póliza**

	Día	Mes	Año
Desde el	16	05	2022
Hasta el	16	05	2042

**Importe Total Actualizado**

Importe Total Anterior	0.00
Importe Total del Movimiento	1,920.03
Importe Total Actual	1,920.03

**Especificaciones del Plan**

Plazo 20 años

**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**

**Total**

**Póliza No.**

**505169599**

**Versión 4**

**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.

**Póliza de Seguro de Vida**

**Total**

**Póliza No.**

**505169599**

**Versión 4**

**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 08 de Julio de 2021, con el número CNSF-S0043-0183-2021/CONDUSEF-004881-02."*

**Póliza de Seguro de Vida****Total****Póliza No.****505169599****BENEFICIARIOS****Versión 4****Beneficiarios:**

<b>Nombre</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Porcentaje de distribución</b>
<b>Protección por Fallecimiento:</b>			
ADRIANA GUADALUPE CORONADO ZARATE	21/08/1973	Cónyuge	100.00

**Póliza de Seguro de Vida**
**Dotal**
**Póliza No.**
**505169599**
**TABLA DE VALORES GARANTIZADOS**
**Versión 4**

Plan: Dotal

Plazo 20 años

Edad Emisión: 50 años

Protección por Fallecimiento: 36,311.00

Protección por Supervivencia: 36,311.00

Primas Anuales Pagadas	Valor en efectivo	Seguro Prorrogado		
		Años	Meses	Efectivo
4	2,147.70	4	8	0.00
5	3,132.90	6	7	0.00
6	4,194.60	8	10	0.00
7	5,380.50	11	0	0.00
8	6,799.20	12	0	1,409.73
9	8,272.30	11	0	4,748.64
10	9,894.30	10	0	8,102.05
11	11,829.00	9	0	11,425.92
12	13,799.20	8	0	14,499.08
13	15,953.90	7	0	17,558.46
14	18,520.00	6	0	20,903.16
15	21,111.20	5	0	23,915.25
16	23,938.70	4	0	26,882.35
17	27,306.90	3	0	30,137.86
18	30,090.50	2	0	32,294.30
19	33,083.30	1	0	34,351.89
20	36,311.00	0	0	36,311.00