

**Póliza de Seguro de Vida**

**Proyecta**

**Póliza No.**

**556882538**

**Versión 2**

**Contratante**

**ERNESTO GARRIGOS RAMIREZ**

CALLE PASCUAL M HDEZ 110 , B SAN SEBASTIAN, C.P 78349  
 SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI  
 R.F.C. : GARE7511228S9  
 TELÉFONO: 1214675

**Código Cliente 20672196**

**Vigencia Versión 2**

	Día	Mes	Año
Desde el	15	05	2025
Hasta el	15	05	2026

	Día	Mes	Año
Fecha de expedición	04	04	2025

Conducto de pago	Banco
Forma de pago	Mensual
Moneda	Nacional

**Prima del movimiento**

Prima Neta	48,080.06
Recargo Pago	
Fraccionado	3,846.40
<b>Importe a pagar</b>	<b>51,926.46</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

**ERNESTO GARRIGOS RAMIREZ**

Fecha de Nacimiento: 22/11/1975  
 Edad Contratación: 47 años  
 Fumador: NO  
 Tipo de Riesgo ESTANDAR

**Código Cliente 20672196**

**Descripción del movimiento**

**CARTERA**  
**Renovación cartera**

**Coberturas**

**Supervivencia**

Protección para el Retiro

**Protección Contratada**

525,110.00

**Forma de Liquidación**

Pago único

**Fallecimiento**

Protección por Fallecimiento

525,110.00

Pago único

Últimos Gastos

157,533.00

Seguridad en Vida

157,533.00

Incremento No Fumador 15%

78,766.50

**Invalidez**

Invalidez Sin Espera

525,108.00

Pago único

Exención de Pago de Primas por Invalidez

Amparada

Incremento No Fumador 15%

78,766.20

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	15	05	2023
Hasta el	15	05	2041

**Importe Total Actualizado**

Importe Total	
Anterior	0.00
Importe Total del Movimiento	51,926.46
Importe Total Actual	51,926.46

**Especificaciones del Plan**

Plazo edad alcanzada 65 años

Plazo de pago 10 años

Plan con incrementos inflacionarios

**Agente** RODRIGO SANTANA LEIVA

**Clave** 0018075001

Grupo Nacional Provincial S.A.B.

**Para mayor información contáctenos: al (55) 5227 9000 a nivel nacional 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**

**Proyecta**

**Póliza No.**

**556882538**

**Versión 2**

**Observaciones**

**Para mayor información contáctenos: al (55) 5227 9000 a nivel nacional o visite [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx)**

**Póliza de Seguro de Vida****Proyecta****Póliza No.****556882538****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](http://gnp.com.mx), puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros o bien al (55) 5227 9000 a nivel nacional 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 al teléfono 5227 9000 a nivel nacional.

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 al teléfono (55) 5227 9000 a nivel nacional, 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 al teléfono (55) 5340 0999 a nivel nacional, 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 (55) 5227 9000 a nivel nacional.

*"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 10 de Enero de 2023, con el número CNSF-S0043-0046-2023/CONDUSEF-005674-01."*

**Póliza de Seguro de Vida**

**Proyecta**

**Póliza No.**

**556882538**

**BENEFICIARIOS**

**Versión 2**

**Beneficiarios:**

<b>Nombre</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Porcentaje de distribución</b>
<b>Protección por Fallecimiento:</b> BLANCA PATRICIA ROBLEDO PATIÑO	16/04/1979	Cónyuge	100.00

Plan: Proyecta

Plazo edad alcanzada 65 años

Edad Contratación: 47 años

Protección por Fallecimiento: 525,110.00

Protección por Supervivencia: 525,110.00

Año	Prima Anual	Valor en efectivo	Seguro Prorrogado (*)		
			Años	Meses	Efectivo
03	51,926.45	53,561.20	10	1	0.00
04	51,926.45	86,333.30	14	0	20,749.73
05	51,926.45	119,378.50	13	0	85,827.51
06	51,926.45	155,317.00	12	0	151,319.18
07	51,926.45	195,619.20	11	0	219,293.92
08	51,926.45	236,640.80	10	0	282,840.89
09	51,926.45	282,435.60	9	0	348,452.38
10	51,926.45	331,974.50	0	0	0.00
11	0.00	346,714.30	0	0	0.00
12	0.00	366,458.50	0	0	0.00
13	0.00	387,216.10	0	0	0.00
14	0.00	404,476.40	0	0	0.00
15	0.00	439,228.20	0	0	0.00
16	0.00	490,773.00	0	0	0.00
17	0.00	507,503.00	0	0	0.00
18	0.00	525,110.00	0	0	0.00

La Prima anual y el Valor en efectivo 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.