

**Póliza de Seguro de Vida**

**Proyecta**

**Póliza No.**

**644298036**

**Versión 0**

**Contratante**

**LILIA VERONICA PEREZ TORRES**

AVENIDA DEL PRADO 1350 , POZOS, C.P 78421  
 SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI  
 R.F.C. : PETL940629DA9  
 TELÉFONO: 3034137

**Código Cliente 214919649**

**Vigencia Versión 0**

	Día	Mes	Año
Desde el	15	12	2024
Hasta el	15	12	2025

	Día	Mes	Año
Fecha de expedición	13	12	2024

Conducto de pago	Banco
Forma de pago	Mensual
Moneda	Nacional

**Prima del movimiento**

Prima Neta	24,374.00
Recargo Pago	
Fraccionado	1,949.92
<b>Importe a pagar</b>	<b>26,323.92</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

**LILIA VERONICA PEREZ TORRES**

Fecha de Nacimiento: 29/06/1994  
 Edad Contratación: 30 años  
 Fumador: NO  
 Tipo de Riesgo ESTANDAR

**Código Cliente 214919649**

**Descripción del movimiento**

**PRODUCCION NUEVA  
 Petición del Asegurado**

**Coberturas**

**Supervivencia**

Protección para el Retiro

**Protección Contratada**

700,000.00

**Forma de Liquidación**

Pago único

**Fallecimiento**

Protección por Fallecimiento 700,000.00  
 Últimos Gastos 210,000.00  
 Seguridad en Vida 210,000.00  
 Incremento No Fumador 15% 105,000.00  
 Incremento Mujer 20% 140,000.00

**Invalidez**

Invalidez Sin Espera 700,000.00  
 Exención de Pago de Primas por Invalidez Amparada  
 Incremento No Fumador 15% 105,000.00  
 Incremento Mujer 20% 140,000.00

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	12	2024
Hasta el	15	12	2049

**Importe Total Actualizado**

Importe Total	
Anterior	0.00
Importe Total del Movimiento	26,323.92
Importe Total Actual	26,323.92

**Especificaciones del Plan**

Plazo edad alcanzada 55 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.**

**644298036**

**Versión 0**

**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.****644298036****Versión 0****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 26 de Junio de 2023, con el número CNSF-S0043-0046-2023/CONDUSEF-005674-03."*

**Póliza de Seguro de Vida**

**Proyecta**

**Póliza No.**

**644298036**

**BENEFICIARIOS**

**Versión 0**

**Beneficiarios:**

<b>Nombre</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Porcentaje de distribución</b>
<b>Protección por Fallecimiento:</b> KARLA ELIZABETH PEREZ TORRES	01/03/1987	Hermano/a	100.00

Plan: Proyecta

Plazo edad alcanzada 55 años

Edad Contratación: 30 años

Protección por Fallecimiento: 700,000.00

Protección por Supervivencia: 700,000.00

Año	Prima Anual	Valor en efectivo	Seguro Prorrogado (*)		
			Años	Meses	Efectivo
01	26,323.92	0.00	0	0	0.00
02	26,323.92	0.00	0	0	0.00
03	26,323.92	28,252.00	14	1	0.00
04	26,323.92	43,603.00	18	6	0.00
05	26,323.92	60,214.00	20	0	17,152.94
06	26,323.92	78,155.00	19	0	55,298.28
07	26,323.92	97,496.00	18	0	93,778.31
08	26,323.92	118,062.00	17	0	132,056.37
09	26,323.92	139,930.00	16	0	170,144.28
10	26,323.92	163,492.00	15	0	208,634.39
11	26,323.92	188,475.00	14	0	246,838.97
12	26,323.92	215,236.00	13	0	285,223.46
13	26,323.92	243,810.00	12	0	323,644.05
14	26,323.92	274,134.00	11	0	361,803.50
15	26,323.92	306,411.00	10	0	399,847.64
16	26,323.92	340,683.00	9	0	437,670.50
17	26,323.92	377,125.00	8	0	475,325.28
18	26,323.92	415,751.00	7	0	512,617.33
19	26,323.92	456,813.00	6	0	549,670.19
20	26,323.92	500,143.00	5	0	586,039.35
21	26,323.92	536,963.00	4	0	611,014.63
22	26,323.92	575,246.00	3	0	634,884.77
23	26,323.92	615,111.00	2	0	657,681.50
24	26,323.92	656,649.00	1	0	679,383.01
25	26,323.92	700,000.00	0	0	700,000.00

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.