

Póliza de Seguro de Vida

Visión Plus

Póliza No.

109031617

Versión 17

Contratante

REYNA MYRIAM TAVERA CORONA

CALLE 4A AVENIDA 112 , LAGUNA DE LA PUERTA, C.P 89310
 TAMPICO, TAMAULIPAS
 R.F.C. : TACR810623TN3
 TELÉFONO: 1320382

Código Cliente 13831925

Vigencia Versión 17

	Día	Mes	Año
Desde el	13	12	2024
Hasta el	13	12	2025

	Día	Mes	Año
Fecha de expedición	01	11	2024

Conducto de pago	Banco
Forma de pago	Mensual
Moneda	Nacional

Prima del movimiento

Prima Neta	20,664.80
Recargo Pago	
Fraccionado	905.12
Importe a pagar	21,569.92

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

REYNA MYRIAM TAVERA CORONA

Fecha de Nacimiento: 23/06/1981
 Edad Contratación: 31 años
 Fumador: NO
 Tipo de Riesgo: ESTANDAR

Código Cliente 13831925

Descripción del movimiento

CARTERA

Renovación cartera

Vigencia Póliza

	Día	Mes	Año
Desde el	13	12	2012
Hasta el	13	12	2046

Coberturas

Supervivencia

Protección por Supervivencia (al final del plazo)

Protección Contratada

Amparada

Forma de Liquidación

Pago único

Fallecimiento

Protección por Fallecimiento
 Últimos Gastos
 Seguridad en Vida

2,184,737.00
 Amparada
 Amparada

Pago único

Invalidez

Invalidez Sin Espera
 Exención de Pago de Primas por Invalidez

861,005.00
 Amparada

Pago único

Importe Total Actualizado

Importe Total Anterior	0.00
Importe Total del Movimiento	21,569.92
Importe Total Actual	21,569.92

Especificaciones del Plan

Plazo: Edad Alcanzada 65 años.
 Cobertura: I

Plan con incrementos inflacionarios

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



Agente DOMINGO JESUS SANTANA LUNA

Clave 0084359001

Grupo Nacional Provincial S.A.B.

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



Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco
c.p. 04200, México, Ciudad de México

Página 2 / 6

Póliza de Seguro de Vida

Visión Plus

Póliza No.

109031617

Versión 17

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

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.

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 23 de Octubre de 1996, con el número DSP-278/96."

Póliza de Seguro de Vida**Visión Plus****Póliza No.****109031617****BENEFICIARIOS****Versión 17****Beneficiarios:**

Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Porcentaje de distribución
Protección por Fallecimiento: IRAIDA PAULINA HERNANDEZ TAVERA	20/11/2016	Hijo/a	100.00

Especificaciones especiales:

EN CASO DE MINORIA DE EDAD DE LA CITADA HIJA, A REYNA CORONA CALDERON, MADRE, 100%.

Plan : Visión Plus

Plazo Edad Alcanzada 65 años

Edad Emisión: 31 años

Protección por Fallecimiento: 2,184,737.00

Primas Anuales Pagadas	Valor en efectivo	Seguro Prorrogado	
		Años	Meses
13	140,424.30	14	3
14	157,622.70	14	9
15	175,113.30	15	2
16	192,892.70	15	6
17	210,938.30	15	9
18	229,227.60	15	11
19	247,738.70	16	0
20	266,430.70	16	1
21	282,575.30	16	0
22	298,640.90	15	11
23	314,579.70	15	9
24	330,324.50	15	7
25	345,806.80	15	4
26	360,956.80	15	0
27	375,684.70	14	9
28	389,880.20	14	4
29	403,447.90	14	0
30	416,253.00	13	7
31	428,173.40	13	1
32	439,046.30	12	7
33	448,718.50	12	1
34	456,975.60	11	7

En caso de que se desee ampliar el plazo de la cobertura, ésta se podrá extender a 16 años si el Asegurado continúa pagando la prima correspondiente.

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.

Plan: Visión Plus

Plazo Edad Alcanzada 65 años

Edad Contratación: 31 años

Protección por Fallecimiento: 2,184,737.00

Descripción	Actual	Máximo
Costo por póliza de la versión actual	1894.21	1894.21
Factor de costo administrativo de primer y segundo año	6.98	6.98
Factor de costo administrativo de tercer año en adelante	0.65	0.65

Edad	Factor del Costo del Seguro Puro		Edad	Factor del Costo del Seguro Puro		Edad	Factor del Costo del Seguro Puro	
	Actual	Max. Garan.		Actual	Max. Garan.		Actual	Max. Garan.
31	0.82	1.64	61	8.69	10.82			
32	0.86	1.70	62	9.49	11.72			
33	0.90	1.77	63	10.36	12.69			
34	0.94	1.85	64	11.32	13.76			
35	0.99	1.94						
36	1.04	2.03						
37	1.10	2.14						
38	1.38	2.25						
39	1.47	2.37						
40	1.58	2.50						
41	1.69	2.65						
42	1.81	2.81						
43	1.95	2.98						
44	2.10	3.17						
45	2.27	3.38						
46	2.45	3.60						
47	2.65	3.84						
48	2.87	4.11						
49	3.11	4.40						
50	3.38	4.72						
51	3.67	5.07						
52	3.99	5.45						
53	4.35	5.86						
54	4.73	6.31						
55	5.15	6.80						
56	5.62	7.33						
57	6.12	7.91						
58	6.68	8.55						
59	7.29	9.24						
60	7.96	10.00						