

PÓLIZA: 23891-00 **CONSECUTIVO:** 23891 **AGENTE:** 635 **OFICINA:** MATRIZ
AGRUPADOR: 0000 **MONEDA:** M.N. **FORMA PAGO:** ANUAL **DIAS VIGENCIA:** 365
ID CLIENTE: 0003839390 **FORMA ADMINISTRACION:** DECLAR **MEDIO PAGO:**

| DESDE | HRS. | HASTA | HRS. | FECHA DE EMISIÓN | PLAN |
|------------|-------|------------|-------|------------------|----------------------------|
| 03/07/2018 | 12:00 | 03/07/2019 | 12:00 | 10/07/2018 | TU ESTRELLA PROTECTORA - B |

NOMBRE DEL CONTRATANTE

SALVADOR LARA ESCARCEGA

DOMICILIO DEL CONTRATANTE : **RFC** LAES680821SJ2
 CAMINO A COAPICHAPA 54 FORTIN DE LAS FLORES, FORTIN, VERACRUZ, CP 94470

| PRIMA NETA | DERECHOS | PAGO FRACCIONADO | % | IVA | PRIMA TOTAL |
|------------|----------|------------------|---|--------|-------------|
| 4,030.00 | 500.00 | | 0 | 724.80 | 5,254.80 |

DEFINICIÓN DE LA COLECTIVIDAD ASEGURADA

TURISTAS NACIONALES Y EXTRANJEROS, DEBIDAMENTE REGISTRADOS ANTE EL CONTRATANTE, QUE NO SE ENCUENTREN EN PROCESO DE INCAPACIDAD O ESTADO DE INVALIDEZ AL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y APAREZCAN EN EL LISTADO DE ASEGURADOS.

GIRO DE LA EMPRESA/ ACTIVIDADES LABORALES PREPONDERANTES: SERVICIOS TURISTICOS

NOMBRE COMERCIAL: SALVADOR LARA ESCARCEGA

TOTAL DE ASEGURADOS: 200

BENEFICIOS CUBIERTOS
SUMAS ASEGURADAS

| | | | |
|-------------------------------------------|------------|-------------------|--------|
| MUERTE ACCIDENTAL | 150,000.00 | 12 AÑOS Y MAYORES | |
| PERDIDAS ORGANICAS POR ACCIDENTE ESCALA B | 150,000.00 | | |
| GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE | 75,000.00 | DEDUCIBLE | 500.00 |

ESTA PÓLIZA QUEDA SUJETA A LAS CONDICIONES GENERALES Y ENDOSOS ANEXOS:

ENDOSO DE EXPEDIENTE DE IDENTIFICACIONES DE CLIENTES
 ENDOSO DE RIESGO CUBIERTO
 INSTRUCCIONES OPERATIVAS

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| PÓLIZA: 23891-00 | CONSECUTIVO: 23891 | AGENTE: 635 | OFICINA: MATRIZ |
| AGRUPADOR: 0000 | MONEDA: M.N. | FORMA PAGO: ANUAL | DIAS VIGENCIA: 365 |
| ID CLIENTE: 0003839390 | FORMA ADMINISTRACION: DECLAR | | MEDIO PAGO: |

| DESDE | HRS. | HASTA | HRS. | FECHA DE EMISIÓN | PLAN |
|------------|-------|------------|-------|------------------|----------------------------|
| 03/07/2018 | 12:00 | 03/07/2019 | 12:00 | 10/07/2018 | TU ESTRELLA PROTECTORA - B |

NOMBRE DEL CONTRATANTE

SALVADOR LARA ESCARCEGA

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 Octubre del 2017, con el número CNSF-S0120-0452-2017/CONDUSEF-002736-04.

Artículo 25 de la Ley Sobre El Contrato de Seguros: 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 que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o sus modificaciones.

Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página: www.thonaseguros.mx/conocenuestrosproductos o llamando al (55) 4433 8900

CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México. Teléfonos: (55) 5340 0999 y (01800) 999 8080 www.condusef.gob.mx/oficinas

Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros Av. Félix Parra número 65, Colonia San José Insurgentes, C.P. 03900, Ciudad de México. Teléfono: (55) 44338900. Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. firma el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 10



 FUNCIONARIO AUTORIZADO