

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa Av. Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P.14060, Ciudad de México.

Ciente Inbursa 46629095

Póliza 18211 93104206

CIS 93106151

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre MUNICIPIO DE CHICOMUSELO Dirección PALACIO MUNICIPAL S/N COL. CENTRO C.P. 30120 CHICOMUSELO CHIS	Agrupación 93104073	Prima neta 2,200.00
	Familia	Financiamiento
	R.F.C. MCC850101747	Importe 2,200.00
	Moneda Nacional	
	Forma de pago Anual	
Producto Multivida Total Temporal Uno Renovable VIGENCIA Desde las 12:00 horas 12/SEP/2022	Tipo de documento Inicial	
	Modalidad Individual	

Seguros Inbursa S.A. Grupo Financiero Inbursa (denominada en adelante La Compañía). Pagará las Sumas Aseguradas correspondientes a las coberturas que abajo se indican de acuerdo y con sujeción a las condiciones generales y particulares registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas contenidas en esta póliza en testimonio de lo cual se expide la presente.

1 Descarga la app Inbursa
Móvil escaneando el
siguiente código QR




2 Dentro de la app
lee el código QR y
agrega tu póliza



En caso de siniestro o dudas puede comunicarse al
800 90 90000 y 55 5447 8000, las 24hrs. Y en caso
de dudas puede también consultar www.inbursa.com

Nombre	ID	Asegurado	Fecha de Nacimiento
YESENIA DEL CARMEN AVENDAÑO	46629157	Titular	06/AGO/1981

COBERTURAS

Beneficios	Suma Asegurada	Plazo del seguro (años)	Plazo de pago de primas (años)	Fecha de inicio de vigencia (dd/mm/aaaa)	Edad de cálculo (años)	Importe de la prima
Fallecimiento	177,305	1	1	12/SEP/2022	38	2,200.00
Adelanto de Suma Asegurada por enfermedad terminal	Incluido			12/SEP/2022		0.00
Pago inmediato de gastos finales	Incluido			12/SEP/2022		0.00

LA PRESENTE PÓLIZA QUEDA SUJETA A LOS SIGUIENTES ANEXOS:

F-2012 - 5	CONDICIONES GENERALES
FP-395 - 5	INSTRUCTIVO COMO OBTENER LOS BENEFICIOS DE TU SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL
FP-667 - 0	FOLLETO CONOCE TUS DERECHOS ANTES Y DURANTE LA CONTRATACION DE UN SEGURO
VIPRESCR	CLAUSULA PRESCRIPCION VIDA INDIVIDUAL
VIDEXPMA	CLAUSULA DE EXTRAPRIMA
VIDBEN04	ENDOSO DE BENEFICIARIOS

Cliente Inbursa 46629095

Póliza 18211 93104206

CIS 93106151

DESCARGA
tus condiciones generales

EXCLUSIONES Y LIMITACIONES. La presente póliza contiene coberturas, restricciones y exclusiones las cuales pueden ser consultadas en las condiciones generales que le fueron entregadas, así como en www.inbursa.com o en cualquiera de nuestras oficinas, le invitamos a consultarlas.

Le recordamos que el aviso de privacidad de la compañía se encuentra a su disposición en www.inbursa.com

Para consultar el CFDI de su póliza ingrese a la sección Facturas en www.inbursa.com

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 treinta 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.

Para cualquier consulta estamos a sus órdenes en los teléfonos 55 5447 8000 y 800 90 90000, las 24 horas todos los días del año, así como en nuestras sucursales y oficinas, consulte ubicaciones y horarios en www.inbursa.com o con i-móvil app.

Si la atención a sus solicitudes de servicio o aclaración no ha sido satisfactoria, tenemos nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios con oficinas en Insurgentes Sur No. 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México, con teléfonos de atención 55 5238 0649 y 800 849 1000 de lunes a viernes de 8:30 a 17:30 horas, o bien a través del correo electrónico uniesp@inbursa.com.

También puede ponerse en contacto con la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en Insurgentes Sur No. 762, Col. Del Valle, Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México, teléfonos 55-5340-0999 y 800-999-8080, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx y en www.gob.mx/condusef

Término máximo para el pago de prima anual o primera fracción en caso de pago fraccionado: 30 días.

Todos los importes se presentan de forma anual.

Definiciones

ID CLIENTE = Identificador del Cliente

CIS = Certificado Individual de Seguros



229006 VERONICA DEL CARMEN

ALVAREZ ROMAN

CLAVE Y NOMBRE DEL AGENTE

12/SEP/2022

FECHA DE EXPEDICIÓN

RAÚL REYNAL PEÑA

**FIRMA AUTORIZADA DE SEGUROS
INBURSA, S.A., GRUPO FINANCIERO
INBURSA**

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 SEGUROS, QUEDARON REGISTRADOS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, A PARTIR DEL DIA 05/04/2006, CON EL NÚMERO CNSF-S0022-0623-2005; DEL DIA 19/05/2009, CON EL NÚMERO CGEN-S0022-0032-2009; DEL DIA 31/03/2010, CON EL NÚMERO CGEN-S0022-0160-2009; DEL DIA 01/04/2015, CON EL NÚMERO RESP-S0022-0238-2015; DEL DIA 26/05/2015, CON EL NÚMERO CGEN-S0022-0002-2015; DEL 06/03/2017 CON EL NÚMERO CGEN-S0022-0028-2017; DEL DIA 12/07/2017 CON EL NÚMERO CGEN-S0022-0090-2017 Y A PARTIR DEL DIA 28/07/2017 CON EL NÚMERO CGEN-S0022-0108-2017. / CONDUSEF-001324-01.

F-2214-4 FEBRERO 2021