

Atención a:
Seguros Banamex, S.A. de C.V., integrante del Grupo Financiero Banamex.

Fecha: _____ **No. Póliza:** _____

Con la presente acepto que fui informado previo a la contratación y explicación del producto **Ahorro Protegido BNMX** de lo siguiente:

- a)** El producto que estoy contratando es un seguro de vida universal el cual contiene un componente de ahorro a un plazo fijo determinado, que me permite alcanzar una meta al finalizar el plazo determinado, siempre y cuando se realicen en tiempo todas y cada una de las aportaciones por el monto marcado en la carátula de la póliza, aportaciones que de común acuerdo se estipularon. En caso de fallecimiento anticipado al término del plazo de ahorro citado, se entregará a mis beneficiarios el fondo acumulado y el monto del seguro de vida.
- b)** Las aportaciones no están garantizadas por ninguna agencia gubernamental, ni son depósitos garantizados por el gobierno o cualquier agencia o entidad cuasi gubernamental.
- c)** Las edades de contratación, admisión y de renovación para la contratación del producto son: de 18 a 54 años 11 meses y manifiesto que me encuentro dentro de esos límites de admisión.
- d)** Durante el plazo determinado no se podrá hacer ninguna clase de disposición del fondo acumulado sino hasta su terminación; siendo la única posibilidad para retirar el fondo acumulado, la de cancelar anticipadamente el contrato, lo que trae consigo la aplicación de una penalización, llamada costo de rescate, aplicable al fondo acumulado, de conformidad con las condiciones generales de la póliza.
- e)** Independientemente de que la póliza esté contratada en moneda extranjera, todos los pagos que se hagan por ambas partes serán en Moneda Nacional de conformidad con la Ley Monetaria de los Estados Unidos Mexicanos para solventar obligaciones de pago.
- f)** En caso de interrumpir aportaciones, el costo del seguro de vida y la administración del producto, será descontado del fondo acumulado hasta por lo que se encuentre disponible, agotado el fondo, el seguro se cancela.
- g)** El presente producto tiene beneficios y exclusiones contenidas en las condiciones generales de la póliza, mismas que me fueron explicadas y detalladas antes de la contratación del producto, por lo que acepto obligarme en dichos términos.

Asimismo, al firmar la presente, consiento que esta información y la que se derive del Seguro, que en su caso contrate y solo en caso de que me aplique, pueda ser divulgada por Seguros Banamex S.A. de C.V., integrante del Grupo Financiero Banamex al U.S. Internal Revenue Service, a través de autoridad local o extranjera competente, en virtud de cualquier requerimiento del Anexo 25 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2014, o cualquier legislación similar local o internacional, o bien, en caso de que los Estados Unidos Mexicanos firme convenio o acuerdo intergubernamental con otro país que requiera o permita divulgar información personal a dicho país. Asimismo notificaré por escrito a Seguros Banamex dentro de los primeros 30 días posteriores en que se presente cualquier cambio que afecte mi situación tributaria conforme a cualquier requerimiento gubernamental nacional o extranjero (por ejemplo, cualquier cambio: en el país de residencia, en la clasificación de mi situación jurídica, cambio o cese de mi relación con esta entidad financiera, nacionalidad, etc.).

En el caso de haber proporcionado datos personales de otros titulares de datos, reconozco mi obligación de notificarle(s) que he proporcionado sus datos a Seguros Banamex, S.A. de C.V. y que se pone a su disposición el aviso de privacidad en la página www.segurosbanamex.com.mx

Finalmente acepto que al momento de entregar y firmar la designación de beneficiarios en la cual también consta la autorización de cargos recurrentes, recibí mi carátula de la póliza y condiciones generales del producto.

Fecha y Firma de Enterado