

## PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTE PROTEGIDO BNMX

MONEDA:

WONLDA.
NÚMERO DE PÓLIZA

PATOS	GENER	AI ES

CONTRATANTE		(EN CASO DE SER DIFERENTE AL ASEGURADO)		
ACECUIDADO				
ASEGURADO				
RFC				
DOMICILIO				
FECHA DE	EDAD			
NACIMIENTO				
DATOS DE LA PÓLIZA				

DATOS DE LA FOLIZA					
COBERTUR CONTRATAD		AZO DEL PLAN	SUMA ASEGURADA	EDAD MÁXIMA DE RENOVACIÓN	PRIMA ANUAL
CONTRAIAD	7.7.0	FLAN	AOLOGINADA	DE NENOVACION	ANOAL
PRIMA	TASA FIN POR PAGO FRA	CC. RE	ECARGO ANUAL	I.V.A.	PRIMA TOTA
FORMA DE PAGO	IMPORTE A PAGAR	FECH4	A DE INICIO DE VIGE	NCIA FECHADE FI	N DE VIGENCIA
I GRIVIA DE I AGO	IVII ORTEATAOAR	1 2017	V DE INICIO DE VIOL		OVABLE AUT
				I ANO ILLI	O VADEL AO I

Advertencia: En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares, y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.

El Asegurado y/o Contratante con la facultad que le otorga la ley de la materia, designó como beneficiarios de la suma asegurada a las personas que a continuación se detallan, en los porcentajes que se indican:



## PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTE PROTEGIDO BNMX

## NOMBRE BENEFICIARIOS (Para efectos de identificación) PORCENTAJE PARENTESCO

La prima que incluye los importes por los conceptos, periodicidad y montos que se detallen sobre el seguro de accidentes contratado, se realizarán con cargo a la cuenta No. \_\_\_\_\_\_\_\_ de Banco Nacional de México, S.A., o a aquella institución afiliada a VISA o MasterCard, No. \_\_\_\_\_\_\_, con fecha de vencimiento \_\_\_\_\_\_\_ o en aquella(s)cuenta(s) que substituya(n) a la(s) anterior(es) por extravío, robo o por cualquier cambio de número que sufra la cuenta mencionada y hayan sido notificadas por asegurado a la Compañía.

**Seguros Banamex, S.A. de C.V. (la Compañía),** se obliga a pagar las sumas aseguradas correspondientes a las coberturas de muerte accidental y beneficios contratados que arriba se indican, con sujeción a las condiciones generales, particulares y cláusulas contenidas en la póliza, siempre que se encuentre en vigor al realizarse la eventualidad de la que depende el pago de la suma asegurada, señalada en la descripción del plan o de los beneficios adicionales anexos a esta póliza. La Prima neta de la presente póliza, ya refleja un descuento del\_\_\_\_%.

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 12 de mayo de 2022, con el número CNSF-S0050-0180-2022/CONDUSEF-005058-09.

Seguros Barlathex, S.A. de C.V.	En testimonio de lo anterior, la Compañía expide y firma la presente póliza en:	Seguros Banathex, S.A. de C.V.
---------------------------------	---	--------------------------------

**Artículo 25 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.

## REGISTRO RECAS: CNSF-S0050-0180-2022/CONDUSEF-005058-09

- Para mayor detalle de las disposiciones legales referidas en este documento puede consultar: https://www.segurosbanamex.com.mx/SB/Condiciones-Generales-Seguros-Banamex.html
- Las abreviaturas expresadas en el presente, pueden ser consultadas en:
   https://www.segurosbanamex.com.mx/SB/Condiciones-Generales-Seguros-Banamex.html
- Consulte coberturas y exclusiones de este producto en:

https://www.segurosbanamex.com.mx/SB/Condiciones-Generales-Seguros-Banamex.html

**CONDUSEF:** Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle, Cd. de Méx., C.P 03100, https://www.gob.mx/condusef Tels. 55 5340 0999 y 1 800 999 8080 - asesoria@condusef.gob.mx

**UNE Seguros Banamex:** Moras 850, planta baja, Colonia Acacias, Alcaldía Benito Juárez, C. P. 03240, Cd. de Méx., Tel. 55 5062 6723 - sbaunecond@banamex.com

Seguros Banamex, S.A. de C.V., Moras 850, Colonia Acacias, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03240, Cd. de Méx., Tel., México: 55 1226 8100, Extranjero: 1 800 226 2639. Lunes a viernes 8:00 am a 8:00 pm - sábado de 8:00 am a 4:00 pm.