

Contratante.

Nombre INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE LOS RIOS

Domicilio K.3 CARRETERA BALANCAN-VILLAHERMOSA

BALANCAN TABASCO
 C.P. 86930

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión	10/OCT/2018	Prima Neta	152,401.60
Vigencia	28/AGO/2018 AL 27/AGO/2019		
Forma de Pago	CONTADO	Recargo Pago Fraccionado	0.00
Moneda	NACIONAL (PESOS)	Derecho de Póliza	0.00
Agente	29853	I.V.A.	24,384.26
Edad Máxima de Aceptación	64	Prima Total	176,785.86

Características del grupo asegurado y reglas para determinar la suma asegurada según especificación adjunta.

Coberturas

Regla de la Suma Asegurada Global (Suma Asegurada Fija)

Beneficios

	Suma Asegurada	Básicos
Muerte Accidental (MA)		250,000.00
Pérdidas Orgánicas (PO)		250,000.00
Adicionales		
Reembolso Gastos Médicos (RGM)		125,000.00
Deducible		\$500.00

Escala "B"

Adjunto se encuentran los endosos que forman parte integral de este documento, en los cuales se describen las coberturas amparadas de cada uno de los subgrupos que conforman la colectividad.

AXA Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo denominada la Compañía), pagará a los Asegurados y/o Beneficiarios de los miembros del grupo asegurado de esta póliza, cuyos nombres aparecen en el registro anexo, las cantidades que se especifican para cada asegurado, inmediatamente después de recibidas las pruebas del siniestro de los miembros asegurados en dicho grupo, y que la póliza se encuentre en vigor.

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 registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 18 de Octubre de 1993 con el número 06-367-I-1.1/33588.

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Av. Félix Cuevas #366 Col. Tlacoquemécatl del Valle, Benito Juárez, C.P. 03200, México D.F., le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines del contrato de seguro. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad en axa.mx

México D.F. a 10 de Octubre de 2018.

AXA Seguros, S.A. de C.V.
 Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
 Col. Tlacoquemécatl
 Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.



Apoderado

Contratante**Nombre:** INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE LOS RIOS**Domicilio:** K.3 CARRETERA BALANCAN-VILLAHERMOSABALANCAN TABASCO
C.P. 86930

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.

Como Contratante ratifico que me he enterado del contenido de las Condiciones Generales que rigen esta Póliza y expresamente declaro mi conformidad con ellas, las cuales son entregadas a través del medio elegido.

Para detalles de las coberturas contratadas, significado de las abreviaturas, exclusiones y restricciones, consulte las Condiciones Generales que se encuentran disponibles en axa.mx.

Unidad de Atención Especializada: Ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 01 800 737 76 63 (opción 1) y desde la Cd. De México: 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas. Escríbenos a: axasoluciones@axa.com.mx

Para mayor información visita: <https://axa.mx/web/servicios-axa/quejas>.

CONDUSEF: Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle México D.F. C.P 03100 - Tel. (55)5340 0999 y (01 800) 999 8080. O bien: asesoria@condusef.gob.mx

México D.F. a 10 de Octubre de 2018.AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.axa.mx**Apoderado**