

POLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO

Plan



No. POLIZA:

Datos del Contratante

Nombre:
RFC:
Dirección

Datos de la Póliza

Plazo:
Moneda:
Forma de Pago:
Contributorio:
Inicio Vigencia:
Fin Vigencia:
Administración:

Datos del grupo Asegurado

Grupo asegurado:
Edades de aceptación:
Regla de suma asegurada:
Número de integrantes % Participación de los integrantes en el pago de la prima:
Suma Asegurada sin requisitos médicos:
% de participación en dividendos: Tipo de experiencia:

Cobertura	Regla Suma Asegurada	Prima

Prima Neta	Recargos	Gtos. Expedición	Derecho de póliza	I V A	Prima Total	Prima Según forma de Pago

Zurich Aseguradora Mexicana, S.A. de C.V., pagará las sumas aseguradas correspondientes a las coberturas señaladas, siempre que la presente póliza se encuentre en vigor al ocurrir la eventualidad prevista en este contrato, de acuerdo con lo estipulado en las condiciones generales de este contrato de seguro.	<hr/> Funcionario Autorizado
--	-------------------------------------

En testimonio de lo cual, Zurich Aseguradora Mexicana, S.A. de C.V., firma la presente póliza en la Ciudad de México, a de de .

“Le sugerimos consultar las COBERTURAS, EXCLUSIONES y RESTRICCIONES del seguro en las Condiciones Generales del contrato que le son entregadas y que además se encuentran disponibles en www.zam.zurich.com.mx

“Para cualquier consulta o reclamación puede acudir a nuestra Unidad de Atención Especializada, ubicada en Boulevard Manuel Ávila Camacho, No. 5, Tereo Parque Central, Torre B, Piso 20, Colonia Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez, Estado de México, con horario de atención de Lunes a jueves: 08:00 a 14:00 y 15:00 a 17:45 horas y Viernes: 08:00 a 15:30 horas.”

"Le sugerimos consultar las COBERTURAS, EXCLUSIONES y RESTRICCIONES del seguro en las Condiciones Generales del contrato que le son entregadas y que además se encuentran disponibles en www.zam.zurich.com.mx"

"Para cualquier consulta o reclamación puede acudir a nuestra **Unidad Especializada**, ubicada en Toreo Parque Central. Blvd. Manuel Avila Camacho No. 5, Torre B, Piso 20, Col. Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez, Estado de México C.P. 53390, con horario de atención de Lunes a jueves: 08:00 a 14:00 y 15:00 a 17:45 horas y Viernes: 08:00 a 15:30 horas. Correo electrónico unidad.especializada@mx.zurich.com y teléfonos 55 52 84 11 03 y 800 0800 009"

"CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México. Teléfonos: 5340-0999 o lada sin costo 01800-999-8080. Página de internet: www.condusef.gob.mx, correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx."

"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, quedarán registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 20 de julio de 2022, con el número CNSF-S0037-0227-2022/CONDUSEF-005412-02."