

Registro de Asegurados	Vida		Grupo	Póliza No.
Nombre o Razón Social				Versión No. Contrato:
	Cód	igo Cliente:		Vigencia Versión Día Mes Año Desde las 12 hrs. Hasta las 12 hrs. Duración
Día Fecha de expedición	Mes Año			Vigencia de la póliza Día Mes Año Desde las 12 hrs. Hasta las 12 hrs. Duración
Descripción				
No. Certificado	Nombre	Fecha Edad alta	Sexo Clave	Suma Prima Prima Asegurada Cobertura Total
CATEGORIA : :	FIN DE REGI	STRO DE ASEGURA	DOS	tivo

Este documento no acredita el pago de la Póliza, por lo que es indispensable solicite el comprobante correspondiente.

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral, disponible en la página de Internet gnp.com.mx, o bien llamando del área metropolitana al teléfono 5227 9000 o del Interior de la República al 01 800 400 9000.

"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 05 de noviembre de 2010, con el número CNSF S0043-0993-2010/ CONDUSEF-001252-02."

Nombre del Agente

Clave

Para mayor información

contáctenos:

Interior de la

al 5227 9000 para la Ciudad de

Clave

República o visite gnp.com.mx

México, al 01 800 400 9000 para el