

**Protección Integral**

**Número de Póliza**

|             |     |          |     |       |     |                    |               |                     |
|-------------|-----|----------|-----|-------|-----|--------------------|---------------|---------------------|
| Contratante |     |          |     |       |     | R.F.C.             |               |                     |
| Domicilio   |     |          |     |       |     | Código Postal      |               |                     |
| Desde       |     | Vigencia |     | Hasta |     | Número de Cobranza | Forma de Pago | Fecha de Expedición |
| Día         | Mes | Año      | Día | Mes   | Año |                    |               |                     |

**Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza**

| Número de Certificado                                   | Nombre Completo | Sexo | Edad | Cobertura | Suma Asegurada | Prima Cobertura | Fecha de Antigüedad |
|---|-----------------|------|------|-----------|----------------|-----------------|---------------------|
| <h1 style="color: gray; opacity: 0.5;">Informativo</h1> |                 |      |      |           |                |                 |                     |

**En caso de requerir mayor información contáctenos al 55 5227 9000 desde cualquier parte de la República o visite [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx)**

**Protección Integral**

**Número de Póliza**

Observaciones:

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](http://gnp.com.mx), o bien llamando al teléfono 55 5227 9000 desde cualquier parte de la República.

**Este documento forma parte integrante del Contrato de Seguro y de sus Condiciones Generales, las cuales se acompañan a la presente, por lo que forman un documento indivisible. Los derechos y obligaciones se contienen conjuntamente en dichos documentos. Se sugiere al Asegurado consultar las Coberturas, Exclusiones, Limitantes y Restricciones en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx), puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros, llamando al 55 5227 9000 desde cualquier parte de la República o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.**

# Informativo

*“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 24 de ENERO de 2014, con el número CNSF-S0043-0532-2013/CONDUSEF-001672-02.”*

Equivalente al sexo del Asegurado (F=Femenino y M=Masculino)

\*El equivalente en Moneda Nacional

U.S. DLLS = Dólares de los Estados Unidos de América.

SMGM = Salario Mínimo General Mensual Vigente  
en la ciudad de México.

UMAM = Unidad de Mérida y Actualización mensual vigente.

**En caso de requerir mayor información contáctenos al 55 5227 9000 desde cualquier parte de la República o visite [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx)**