



**Grupo Nacional Provincial S.A.B.**  
 Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco  
 C.P. 04200, México D.F. Tel. 5227 3999  
 www.gnp.com.mx  
 R.F.C GNP921124 4P0

"Este documento sólo es válido si presenta cualquier elemento que compruebe que el pago fue efectuado y recibido efectivamente por la Institución Bancaria de que se trate o por Grupo Nacional Provincial en su caso. Si el pago se efectúa con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de Grupo Nacional Provincial S.A.B. Este recibo pertenece a una serie por lo que el pago deberá hacerse en ese estricto orden. Conserve este comprobante para cualquier aclaración"

**Aviso de Pago** **VIDA** **No.** **Recibo /**

**Contratante**

R.F.C.: | Teléfono : **Código Cliente**

Fecha de Expedición Día Mes Año Conducto de Pago  
 Forma de Pago  
 Moneda

**Importe en Letra**

**Concepto:**

INDIVIDUAL 1

**Agente**

**Clave**

**Referencia Bancaria**

HSBC	RAP	004952	REF	8027 1450 3311 8160 8209
BBVA Bancomer	CIE	611018	REF	8027 1450 3311 8160 8209

**Folio Fiscal**  
**Fecha Folio Fiscal**  
**Póliza No.**  
**Versión**

**Periodo que Cubre** Día Mes Año  
 Desde el:  
 Hasta el:

**Importe a Pagar**

Prima Neta  
 Recargo Pago Fraccionado  
 Derecho de Póliza  
 I.V.A.

**Importe Total**



**Lugar de Expedición:**

0043 0179 N0031401 12656856

[www.gnp.com.mx](http://www.gnp.com.mx)

E179 GZ179-0FGARZA GARCIA



**Grupo Nacional Provincial S.A.B.**  
 Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco  
 C.P. 04200, México D.F. Tel. 5227 3999 www.gnp.com.mx  
 R.F.C GNP921124 4P0

**Copia**  
**Banco u Oficina**

**Aviso de Pago** **VIDA** **No.** **Recibo /**

**Contratante**

**Código Cliente**

**Forma de Pago:**

**Moneda:**

**Concepto:**

**Agente**

**Clave**

**Referencia Bancaria**

HSBC	RAP	004952	REF	8027 1450 3311 8160 8209
BBVA Bancomer	CIE	611018	REF	8027 1450 3311 8160 8209

**Periodo que Cubre** Día Mes Año  
 Desde el:  
 Hasta el:

**Importe Total**



**Lugar de Expedición:**

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están  registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro  número \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

**Copia**  
**Agente**



**Grupo Nacional Provincial S.A.B.**  
 Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco  
 C.P. 04200, México D.F. Tel. 5227 3999 www.gnp.com.mx  
 R.F.C GNP921124 4P0

**Aviso de Pago** **VIDA** **No.** **Recibo /**

**Contratante**

R.F.C.: | Teléfono : **Código Cliente**

**Forma de Pago:**

**Moneda:**

**Concepto:**

INDIVIDUAL 1

**Agente**

**Clave**

**Lugar de Expedición:**

**Folio Fiscal**  
**Fecha Folio Fiscal** / /  
**Póliza No.**  
**Versión**

**Periodo que Cubre** Día Mes Año  
 Desde el:  
 Hasta el:

**Importe a Pagar**

Prima Neta  
 Recargo Pago Fraccionado  
 Derecho de Póliza  
 I.V.A.

**Importe Total**

0043 0179 N0031401 12656856

[www.gnp.com.mx](http://www.gnp.com.mx)

E179 GZ179-0FGARZA GARCIA