

Registro de Asegurados	Vida	Grupo	Póliza No.
<b>Nombre o Razón Social</b>  		<b>Versión</b> <b>No. Contrato:</b>	
<b>Código Cliente:</b>		<b>Vigencia Versión</b> Día Mes Año Desde las 12 hrs. Hasta las 12 hrs. Duración	
<b>Fecha de expedición</b> Día Mes Año		<b>Vigencia de la póliza</b> Día Mes Año Desde las 12 hrs. Hasta las 12 hrs. Duración	

Descripción										
No. Certificado	Nombre	Fecha alta	Edad	Sexo	Clave	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Prima Total		
CATEGORIA: :										
<b>FIN DE REGISTRO DE ASEGURADOS</b>										

# Informativo

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 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 S0043-0998-2010/CONDUSEF-001257-02."*

<b>Nombre del Agente</b>	<input type="text"/>	<b>Clave</b>	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	--------------	----------------------

Para mayor información contáctenos: al 5227 9000 para la Ciudad de México, al 01 800 400 9000 para el Interior de la República o visite [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx)