

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco

S	EGUI	ROS	C.F	^o . 04200, México, Ciudad do	e México	Página /
Póliza de Seguro de	Vida				Unit Linked	Póliza No. Versión
Contratante			Có	odigo Cliente		Vigencia Versión Día Mes Año Desde el Hasta el
Fecha de expedición	Día	Mes	Año	Canal de Cobro Peridiocidad de pago Moneda		Prima del movimiento Prima neta Recargo por pago fraccionado Importe a pagar
después de recibir las beneficio de supervive beneficios se pagarán	prueb ncia se depen	as del e paga diendo	fallecim rá en la o de la c	niento del Asegurado y una fecha de vencimiento de la opción de liquidación elegid	vez que se deter a Póliza en caso d la de acuerdo cor	ontratadas al Beneficiario designado, rmine la procedencia del siniestro. El le que se haya contratado. Todos los n las condiciones, Cláusulas y versión tro de la vigencia de la Póliza.
Asegurado (s) Fecha de nacimiento Edad de contratación Fumador: Tipo de riesgo:	n:	n	f	orm	ativ	

Coberturas Forma de Vigencia Póliza Protección

Liquidación Desde el Hasta el Actualización de la prima Importe Total

Contratada

Día Mes Año

Anterior Importe Total del Movimiento Importe Total Actual

Especificaciones del plan

Plazo:

Prima de Protección: Prima de Ahorro Único:

Intermediario Clave

Para mayor información contáctenos al (55) 5227 9000 a nivel nacional o visite gnp.com.mx



Grupo Nacional Provincial, S.A.B. Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco C.P. 04200, México, Ciudad de México

Página /

Póliza de Seguro de Vida	Unit Linked F	Póliza No.
	V	/ersión
Observaciones		

Informativo

Para mayor información contáctenos al (55) 5227 9000 a nivel nacional o visite gnp.com.mx



Grupo Nacional Provincial S.A.B.

Av. Cerro de la Torres 395, Colonia Campestre Churubusco C.P. 04200, México, Ciudad de México

Página /
Póliza de Seguro de Vida

Unit Linked
Versión

Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro.

"Si el contenido de la Póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los 30 días que sigan al día en que reciba la Póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones."

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

Esta Carátula de la Póliza 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. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página gnp.com.mx, puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros o bien al (55) 5227 9000 a nivel nacional 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.

Se sugiere al Asegurado consultar las Condiciones Generales correspondientes a esta Carátula de Póliza para conocer las Coberturas, Exclusiones y Restricciones del Seguro.

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 al (55) 52 27 9000 a nivel nacional.

Para cualquier aclaración o duda no resuelta relacionada con su Seguro, le sugerimos ponerse en contacto con la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Grupo Nacional Provincial, S.A.B. ubicada en Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04200, comunicarse al teléfono (55) 5227 9000 a nivel nacional, o al correo electrónico: unidad especializada@gnp.com.mx; o bien contacte a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) con domicilio en Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, comuníquese al teléfono (55) 5340 0999 a nivel nacional, al correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx o visite la página condusef.gob.mx.

Para conocer el domicilio de la oficina más cercana a su ubicación, los horarios de atención y el tipo de operaciones que podrá realizar en cada una de ellas, consulte la página de internet gnp.com.mx, llame al (55) 5227 9000 a nivel nacional.

"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 22 de noviembre de 2022 con el número CNSF-S0043-0465-2022 / CONDUSEF-005605-03."

Para mayor información contáctenos: al (55) 5227 9000 a nivel nacional o visite gnp.com.mx



Grupo Nacional Provincial, S.A.B. Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco C.P. 04200, México, Ciudad de México

		ragilla /	
Póliza de Seguro de Vida	Unit Linked	Póliza No.	
TABLA DE AHORRO		Versión	

Portafolio/Estrategia de Rendimiento Inicial

Portafolio Forma de Liquidación

Informativo

Para mayor información contáctenos al (55) 5227 9000 a nivel nacional o visite gnp.com.mx



Grupo Nacional Provincial, S.A.B. Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco C.P. 04200, México, Ciudad de México

Página /

Póliza de Seguro de Vida	Unit Linked	Póliza No.
BENEFICIARIOS		Versión

Beneficiarios

Nombre Fecha de Parentesco Parentesco distribución

Informativo



Descripción

Factor de costo administrativo de primer y segundo año Factor de costo administrativo de tercer año en adelante

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco C.P. 04200, México, Ciudad de México

Página	/	
_		

Máximo

Póliza de Seguro de Vida	Unit Linked	Póliza No.
TABLA DE COSTOS DEL PLAN		Versión

Plan: Unit Linked Plazo

Edad Contratación:

Costo por póliza de la versión actual

Portafolio:

Protección por Fallecimiento:

Actual

Edad		el Costo del uro Puro	Edad	Factor del Costo del Seguro Puro		Edad	Factor del Costo del Seguro Puro	
	Actual	Max. Garan.		Actual	Max. Garan.		Actual	Max. Garan
		_					_	
					4	_		
		10+		210	201			
					TOL			