

**PÓLIZA:** AP-TEC-057-05      **CONSECUTIVO:** 57148      **AGENTE:** 99      **OFICINA:** MATRIZ  
**AGRUPADOR:** 1044      **MONEDA:** M.N.      **FORMA PAGO:** ANUAL      **DIAS VIGENCIA:** 365  
**ID CLIENTE:** 0006215450      **FORMA ADMINISTRACION:** REGULA      **MEDIO PAGO:**

DESDE	HRS.	HASTA	HRS.	FECHA DE EMISIÓN	PLAN
01/01/2024	12:00	31/12/2024	12:00	08/04/2024	TU ESTRELLA ACADEMICA - B
NOMBRE DEL CONTRATANTE					
TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/IT DE EL SALTO					
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE :</b>				<b>RFC</b>	TNM140723GFA-ELSA
1200 XOCO, DELEGACION BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO, CP 03330					
PRIMA NETA	DERECHOS	PAGO FRACCIONADO	%	IVA	PRIMA TOTAL
7,129.18			0	1,140.67	8,269.85

**DEFINICIÓN DE LA COLECTIVIDAD ASEGURADA**  
SE CUBREN A LOS ALUMNOS QUE SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE REGISTRADOS. LA COBERTURA SERÁ DURANTE LA ESTANCIA DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DESCENTRALIZADO, ASÍ COMO DURANTE LOS TRAYECTOS ININTERRUMPIDOS DE LA CASA A LA ESCUELA Y VICEVERSA.

**GIRO DE LA EMPRESA/ ACTIVIDADES LABORALES PREPONDERANTES:** EDUCACION  
**NOMBRE COMERCIAL:** INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DEL OCCIDENTE DEL ESTADO DE HIDALGO  
**TOTAL DE ASEGURADOS:** 257

BENEFICIOS CUBIERTOS	SUMAS ASEGURADAS	DEDUCIBLE
MUERTE POR ACCIDENTE O GASTOS FUNERARIOS	250,000.00	0.00
PERDIDAS ORGÁNICAS POR ACCIDENTE ESCALA B	250,000.00	0.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	225,000.00	500.00

**ESTA PÓLIZA QUEDA SUJETA A LAS CONDICIONES GENERALES Y ENDOSOS ANEXOS:**  
CONDICIONES ESPECIALES  
EIDADES DE ACEPTACION  
ENDOSO DE EXPEDIENTE IDENTIFICACION DE CLIENTES  
ENDOSO DE GASTOS CUBIERTOS  
ENDOSO DE NIVEL HOSPITALARIO  
ENDOSO DE RIESGO CUBIERTO  
GUA-100  
INSTRUCCIONES OPERATIVAS

<b>PÓLIZA:</b> AP-TEC-057-05		<b>CONSECUTIVO:</b> 57148		<b>AGENTE:</b> 99		<b>OFICINA:</b> MATRIZ	
<b>AGRUPADOR:</b> 1044		<b>MONEDA:</b> M.N.		<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 365	
<b>ID CLIENTE:</b> 0006215450		<b>FORMA ADMINISTRACION:</b> REGULA				<b>MEDIO PAGO:</b>	
<b>DESDE</b> 01/01/2024	<b>HRS.</b> 12:00	<b>HASTA</b> 31/12/2024	<b>HRS.</b> 12:00	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 08/04/2024		<b>PLAN</b> TU ESTRELLA ACADEMICA - B	
<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE</b>							
TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/IT DE EL SALTO							

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 15 de Septiembre del 2022, con el número CNSF-S0120-0255-2022/CONDUSEF-005375-03.

Artículo 25 de la Ley Sobre El Contrato de Seguros: 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 que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o sus modificaciones.

Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página: [www.thonaseguros.mx/conocenuestrosproductos](http://www.thonaseguros.mx/conocenuestrosproductos) o llamando al (55) 4433 8900

CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México. Teléfonos: (55) 5340 0999 y (01800) 999 8080 [www.condusef.gob.mx/oficinas](http://www.condusef.gob.mx/oficinas), [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx).

Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros: Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle, C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900 Email: [atencionaclientes@thonaseguros.mx](mailto:atencionaclientes@thonaseguros.mx) Horario: lunes a jueves de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. firma el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 08



\_\_\_\_\_  
FUNCIONARIO AUTORIZADO

PCA 20231109