

PÓLIZA: VG-TEC-057-05		CONSECUTIVO: 57149		AGENTE: 99		OFICINA: MATRIZ	
AGRUPADOR: 1044		MONEDA: M.N.		FORMA PAGO: ANUAL		DIAS VIGENCIA: 365	
ID CLIENTE: 9015181		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		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
NOMBRE DEL CONTRATANTE							
TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/IT DE EL SALTO							
DOMICILIO DEL CONTRATANTE :						RFC	TNM140723GFA-ELSA
1200 XOCO, DELEGACION BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO, CP 03330							
PRIMA NETA		DERECHOS		PAGO FRACCIONADO		%	PRIMA TOTAL
17,882.06						0	17,882.06
DEFINICIÓN DEL GRUPO ASEGURADO							
SE CUBREN A LOS ALUMNOS QUE SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE REGISTRADOS EN LOS DIFERENTES PLANTELES DE LOS INSTITUTO TECNOLÓGICO DESCENTRALIZADO, O INSTITUTO TECNOLÓGICO FEDERAL O CENTRO ADSCRITO AL TECNOLÓGICO NACIONALDE MÉXICO,ASÍ COMO A LOS PADRES O TUTORES DE LOS ALUMNOS.							
GIRO DE LA EMPRESA/ ACTIVIDADES LABORALES PREPONDERANTES:							
EDUCACION							
TOTAL DE ASEGURADOS		257		TOTAL DE SUBGRUPOS		1	
ESTA PÓLIZA QUEDA SUJETA A LAS CONDICIONES GENERALES Y ENDOSOS ANEXOS							
NRO.	TIPO		DESCRIPCIÓN				
1	074		ENDOSO DE EXPEDIENTE IDENTIFICACION DE CLIENTES				
2	0014		ENDOSO DE ELEGIBILIDAD				
3	015		CONDICIONES ESPECIALES				
SUBGRUPO		NOMBRE DE SUBGRUPO				RFC	ASEGURADOS
1	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DEL OCCIDENTE DEL ESTADO DE HIDALGO - ALUMNOS				ITS000821AQ0		257
BENEFICIOS CUBIERTOS				REGLA DE SUMA ASEGURADA			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				20,000.00			
GASTOS FUNERARIOS TITULAR Y PADRES				40,000.00			

**PÓLIZA:** VG-TEC-057-05      **CONSECUTIVO:** 57149      **AGENTE:** 99      **OFICINA:** MATRIZ  
**AGRUPADOR:** 1044      **MONEDA:** M.N.      **FORMA PAGO:** ANUAL      **DIAS VIGENCIA:** 365  
**ID CLIENTE:** 9015181      **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	VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS

**NOMBRE DEL CONTRATANTE**

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 29 de Enero del 2018, con el número CNSF-S0120-0487-2017/CONDUSEF-002913-03.

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/conocenosproductos](http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos) 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) 44338900. Email: [atencionclientes@thonaseguros.mx](mailto:atencionclientes@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 de Abril del 2024.



FUNCIONARIO AUTORIZADO

PVG 20240201