




CONSENTIMIENTOS Y SU LLENADO

CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL



 THONA SEGUROS <small>LOS ÚNICOS AL ALCANCE DE TODOS</small>				Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros: Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemecatl Del Valle, C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900 Email: atenciónclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas				
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA RFC CNE7812298K4				RAMO: ACCIDENTES Y ENFERMEDADES		SUBRAMO: ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO		
DOMICILIO DEL CONTRATANTE: CALLE 18 DE SEPTIEMBRE 147 NORTE LAZARO CARDENAS, METEPEC, ESTADO DE MEXICO, CP 52148				AGENTE: 99		PÓLIZA: CEPT-026-00		
				AGRUPADOR: 0053		OFICINA: MATRIZ		
				IDCLIENTE: 0007687529		MONEDA: M.N.		
				FORMA PAGO: ANUAL		DIAS VIGENCIA: 365		
PERIODO DE VIGENCIA				FECHA DE EMISION		PLAN:		
DESDE	HRS.	HASTA	HRS.	26/11/2020		ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO		
01/11/2020	00:00	31/10/2021	24:00					
DATOS DEL ASEGURADO								
NOMBRE COMPLETO					FEC. NAC.	FECHA ALTA	EDAD	SEXO
ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:								
DETALLE DEL SEGURO								
COBERTURAS				SUMA ASEGURADA				
MUERTE ACCIDENTAL				550,000				
PERDIDAS ORGANICAS ESCALA B				550,000				
REEMBOLSO GASTOS MEDICOS				225,000				
INDENIZACION DIARIA				400				
GASTOS FUNERARIOS (POR CUALQUIER CAUSA, ES DECIR NO OPERA EXCLUSIÓN ALGUNA) ANTIPO GASTOS FUNERARIOS				75,000				
				35% DE LA S.A. PARA GASTOS FUNERARIOS				
ADVERTENCIA: En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menor de edad, no se debe de señalar a un mayor de edad, como representante de los menores para efectos de que en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombre beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso solo tendrá una obligación moral, para el beneficiario que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer				BENEFICIARIO		PARENTESCO	% SUMA ASEGURADA	
IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles así como manifesté mi conformidad para que pueda allegarse de información relativa a través de otros fuentes o personas. Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones Especiales o llamando al (55) 44338900								
<small>No cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y los datos técnicos que integran este producto de seguro, quedan registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 30 de Octubre del 2020, con el número PPAQ 00130 0050-2020CNDISBSP-00491 0-02. No cumplimiento de la Ley THONA SEGUROS, S. A. de C. V. explore el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 04 de Diciembre del 2020.</small>								

Guía para el correcto llenado:

Antes del llenado de cualquiera de los formato, se solicita:

1. Lea el formato antes de empezar a escribir.
2. Deberán ser firmados y llenados a mano, con **tinta negra/azul**
3. De preferencia que la letra de molde y legible
4. Elegir quiénes serán sus **beneficiarios**.

5. Deberás llenar el formato con tus datos dentro de los campos editables tal como aparece en tus documentos de identificación

NOMBRE COMPLETO	FEC. NAC.	FECHA ALTA	EDAD	SEXO

En la parte inferior, localiza los renglones “Beneficiario”

Una vez se tenga en claro el nombre de los beneficiarios, deberás anotarlos de forma clara dentro del formato el nombre completo, tal y como aparece en la identificación oficial de este.

BENEFICIARIO



6. Deberá anotar el parentesco con la persona y el porcentaje que deses dejarle de la suma asegurada en caso de fallecimiento.

BENEFICIARIO	PARENTESCO	% SUMA ASEGURADA

EJEMPLO DE PORCENTAJES	
Parentesco	Suma asegurada
Padre	25%
Madre	25%
Hijos	25%
conyugue	25%

7. Realizados los puntos anteriores, se deberá plasmar la fecha de la elaboración del formato en los recuadros inferiores izquierdos, así como la firma del titular.

FECHA DE ELABORACIÓN	NOMBRE DEL ASEGURADO
-----------------------------	-----------------------------