



HIR Compañía de Seguros S.A. de C.V.  
 Río Marne No. 24 Col. Cuauhtémoc, México D.F. C.P. 06500  
 Tels: 5262-1780, 01-800-7348-447 / 01-800-SEGUHIR [www.hirsegueros.mx](http://www.hirsegueros.mx)

## Microseguro Individual a Tarifa Única

No. de Solicitud \_\_\_\_\_

Producto: \_\_\_\_\_

**Aviso de Privacidad:** HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V., es responsable del tratamiento de sus datos personales, con domicilio en Río Marne No. 24, Colonia Cuauhtémoc, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06500, Ciudad de México utilizará sus datos personales aquí recabados para contacto y prospección de clientes. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de la página web [www.hirsegueros.mx](http://www.hirsegueros.mx), al teléfono 01 800 73 48 447 o a través del correo [informa.clientes@hirsegueros.com.mx](mailto:informa.clientes@hirsegueros.com.mx)

¿Padece o ha padecido: diabetes, leucemia, SIDA, insuficiencia renal, enfermedades del cerebro, hipertensión arterial, tumores malignos, cardiopatías (infartos, isquemia o arritmia), problemas del hígado, cáncer o enfisema pulmonar? No  Sí

Peso \_\_\_\_\_ Talla \_\_\_\_\_

### Asegurado

Apellido paterno - materno - nombre(s) \_\_\_\_\_

Edo.Civil: Soltero  Casado  Otro

Fecha de nacimiento

R.F.C.    -       -

Sexo: Masculino  Femenino

Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle y No. \_\_\_\_\_ Col. o Pob. \_\_\_\_\_

Del. o Mpio. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail 1: \_\_\_\_\_ e-mail 2: \_\_\_\_\_

### Beneficiarios

Nombre completo	Fecha de nacimiento	Parentesco	% de la Suma Asegurada

Nombre y firma del solicitante \_\_\_\_\_

Fecha

Nombre del agente \_\_\_\_\_

Clave \_\_\_\_\_

## Notas importantes

La forma en que la aseguradora entregará la póliza o cualquier otro documento que contenga derechos y obligaciones por las partes, derivados del contrato celebrado, será mediante alguna de las siguientes: correo tradicional, correo electrónico, mensajería o directamente en las instalaciones de la compañía ubicada en Río Marne No. 24 Col. Cuauhtémoc, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06500 México D.F. En caso de que el contratante o asegurado no reciba la póliza en un plazo de 30 días naturales contados a partir de la fecha de contratación del seguro, podrá solicitar la carátula de la póliza al 5262-1780 o 01 800 SEGUHIR (7648 447) para que le sea enviada vía electrónica o directamente en las instalaciones de la compañía mencionadas anteriormente.

**Microseguro Individual a Tarifa Única:** Coberturas: Fallecimiento y Muerte Accidental (aplican Condiciones Generales para estas coberturas de las cuales se anexan resumen y se pueden consultar completas en la página [www.hirsegueros.mx](http://www.hirsegueros.mx) bajo este producto). **Edades de aceptación:** de 18 a 64 años de edad. **Edad de cancelación:** a los 69 años para las coberturas de Fallecimiento y Muerte Accidental.

**Advertencia:** El asegurado en caso de que desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que deben designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran el Contrato de Seguro como el 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 nombra Beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de Beneficiarios en un Contrato de Seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la Suma Asegurada.

### ¿Qué hacer en caso de fallecimiento?

En caso de siniestro deberá dirigirse al departamento de pago a beneficiarios donde con gusto le informaremos el trámite a seguir a través de los teléfonos:

- Del interior de la República: **01 800 SEGUHIR (7648 477)**
- Del D.F. y área Metropolitana: **5262-1780**

**Protección de Datos Personales:** Hir Compañía de Seguros, S.A. de C.V., en adelante HIR, me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad Integral que dicha 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 HIR recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales, sean estos financieros, patrimoniales y/o datos personales sensibles, asimismo manifiesto mi conformidad para que HIR pueda allegarse de información a través de otras fuentes o personas. Declaro que he sido entrevistado por el agente de seguros, quien ha recabado los datos y documentos necesarios para dar cumplimiento a la Quinta de las disposiciones de Carácter General a que se refiere el Artículo 140 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, (actualmente el Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas) dicho agente, cuyo nombre aparece en este documento, me ha informado sobre las disposiciones y el objetivo de las mismas en materia de prevención de operaciones con recursos de procedencia ilícita.

"Se informa que el producto ligado a esta solicitud cuenta con exclusiones y limitaciones, las cuales pueden consultar dentro de las Condiciones Generales del mismo producto, que se encuentra a su disposición en nuestra página de internet "<http://www.hirsegueros.mx>"

Asimismo, se informa a nuestros clientes y público en general, que podrán consultar todas las abreviaturas, preceptos y referencias legales mencionadas en el contrato, en nuestra página de internet "<http://www.hirsegueros.mx>", en la sección "Condiciones Generales", Anexo denominado Preceptos Legales.

*Para cualquier aclaración o duda no resueltas en relación a esta solicitud de seguro, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía al teléfono 01-800-SEGUHIR (01-800-734-8447), en horarios de lunes a viernes de 8:30 a 18:30 horas; al correo electrónico "[ruben.torres@hirseguros.com.mx](mailto:ruben.torres@hirseguros.com.mx)", o visite nuestra página de internet <http://www.hirsegueros.mx>; o bien comunicarse a CONDUSEF al teléfono (55)5340 0999 en el D.F. y el interior de la República al 01 800 999 80 80; correo electrónico [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx), o visite la página "<http://www.condusef.gob.mx>"*

**Producto registrado ante la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros (RECAS), bajo el número de registro CONDUSEF-001889-01.**

**"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, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir de día 21 de diciembre de 2010, con el número CNSF-S0091-0892-2010".**