



Hermes No. 28, Col. Crédito Constructor, Alc. Benito Juárez C.P. 03940. Tel. (55) 5262-1780 Lada sin costo 800-SEGUHIR (7348447) www.hirseguros.mx

**CARÁTULA DE PÓLIZA**

**Seguro Grupo Vida Hs2012 Sin Participacion De Utilidades**

**Tipo de Dividendo: Sin Dividendo**

**Razón Social o Contratante**

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

**Póliza** 24903001916

**Certificados Totales** 883

**Giro de la empresa / Actividades Preponderantes**

**Vigencia** 31/12/2024 12:00:00 al 31/12/2025 12:00:00

**Registro Federal de Contribuyentes** UNA2907227Y5

**Horario** 12:00 - 12:00

**Domicilio**

**Calle** Av. Universidad, 3000

**Colonia** Equipamiento Universidad Nacional Autónoma De México

**Alcaldía/Municipio** Coyoacán

**Estado** Ciudad De México

**Código Postal** 04510

**Teléfono**

**Prima Tarifa** 1,977,319.56

**Forma de Pago** Mensual

**Recargo por Pago Fraccionado** 0.00 0.00 %

**Moneda** Nacional

**Gastos de Expedición** 0.00

**Conducto de Pago** Transferencia Electronica

**IVA** 0.00

**Número de Subgrupos** 1

**Prima Total** 1,977,319.56

**Tipo de Seguro**

Grupo Asegurado 1	Jubilados Y Pensionados	No. Certificados 883
-------------------	-------------------------	----------------------

Coberturas	Suma Asegurada Colectiva	Reglas de Suma Asegurada Individual
FALLECIMIENTO	\$44,150,000.00	50000.00 Suma Asegurada Fija

El producto ligado a esta póliza, 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 www.hirseguros.mx.

Todas las abreviaturas, preceptos y referencias legales mencionadas en el contrato, se podrán consultar en nuestra página: www.hirseguros.mx, en la sección "Condiciones Generales", en el apartado "anexo de preceptos legales y abreviaturas".

ARTÍCULO 25 (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 treinta 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.

En testimonio de lo cual HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V, firma la presente póliza

**Lugar** Ciudad de México

**Fecha** 12 de Diciembre de 2024

**Clave Agente** 00099

**Nombre Agente** Agente Directo

Para cualquier aclaración o duda no resuelta en relación a esta póliza, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía en Hermes 28, Col. Crédito Constructor, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03940, Ciudad de México o al teléfono 800 SEGUHIR (800 734 8447), en horario de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas, viernes de 8:30 a 15:00 horas; al correo electrónico une@hirseguros.com.mx o visite nuestra página de internet http://www.hirseguros.mx o bien, comunicarse a CONDUSEF en Avenida de los Insurgentes Sur 762, Col. Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México o al teléfono 555340 0999 en la Ciudad de México y el interior de la República al 800 999 8080, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx o visite la página http://www.condusef.gob.mx.

Firma del Funcionario

En cumplimiento a los 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 31 de Agosto del 2012 con el número CNSF-S0091-0368-2012.

Número de Registro CONDUSEF-001880-03.