THONA SEGUROS

PÓLIZA DE SEGURO
VIDA GRUPO

PÓLIZA: 67950-00 **CONSECUTIVO:** 67950 **AGENTE:** 122 **OFICINA:** MATRIZ

AGRUPADOR: 1000 **MONEDA:** M.N. **FORMA PAGO:** MENSUAL **DÍAS VIGENCIA:** 365

ID CLIENTE: 9046179 **FORMA ADMINISTRACIÓN:** AUTA12 **MEDIO PAGO:**NO DEFINIDO

DESDE	HRS.	HASTA	HRS.	FECHA DE EMISIÓN	PLAN
10/05/2025	12:00	10/05/2026	12:00	18/06/2025	VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE

SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA NUCLEAR

DOMICILIO DEL CONTRATANTE : **RFC** SUT790126HA0

VIADUCTO RIO BECERRA 139 NAPOLES, DELEGACION BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO, CP 03810

PRIMA NETA	DERECHOS	PAGO FRACCIONADO	%	PRIMA TOTAL
3,456,796.37			0	3,456,796.37

DEFINICIÓN DEL GRUPO ASEGURADO:

DE ACUERDO A ENDOSO DE ELEGIBILIDAD

GIRO DE LA EMPRESA / ACTIVIDADES LABORALES PREPONDERANTES:

NO EXISTE ACTIVIDAD

TOTAL DE ASEGURADOS:	468	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	ASI-TH	THONA ASISTE
4	ASEF01	THONA ASESORIA FUNERARIA
5	180003	ANTICIPO DE SUMA ASEGURADA POR GRAVE ENFERMEDAD
6	180007	AVIACIÓN PARTICULAR
7	180008	CERTIFICADOS INDIVIDUALES
8	180009	CONSENTIMIENTOS
9	180011	DEPORTES PELIGROSOS
10	180012	EDADES
11	180017	INDISPUTABILIDAD
12	180010	LESIONES POR ACTOS DELICTIVOS
13	180006	LESIONES POR INGESTA DE ALCOHOL
14	180015	PÉRDIDA DEL OÍDO O HABLA
15	180019	PROTECCIÓN ADICIONAL POR 30 DÍAS
16	180016	SUICIDIO
17	015	CONDICIONES ESPECIALES

SUBGRUPO	NOMBRE DE SUBGRUPO	RFC	ASEGURADOS
1	SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA NUCLEAR - EMPLEADOS	SUT790126HA0	468

BENEFICIOS CUBIERTOS. **REGLA DE SUMA ASEGURADA.**

THONA SEGUROS

PÓLIZA DE SEGURO
VIDA GRUPO

PÓLIZA: 67950-00 **CONSECUTIVO:** 67950 **AGENTE:** 122 **OFICINA:** MATRIZ

AGRUPADOR: 1000 **MONEDA:** M.N. **FORMA PAGO:** MENSUAL **DÍAS VIGENCIA:** 365

ID CLIENTE: 9046179 **FORMA ADMINISTRACIÓN:** AUTA12 **MEDIO PAGO:**NO DEFINIDO

DESDE	HRS.	HASTA	HRS.	FECHA DE EMISIÓN	PLAN
10/05/2025	12:00	10/05/2026	12:00	18/06/2025	VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE

SINDICATO UNICO DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA NUCLEAR

BÁSICA POR FALLECIMIENTO	45 MESES
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	45 MESES
EXENCIÓN DE PAGO DE PRIMAS POR INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	18 MESES

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 08 de Agosto del 2024, con el número **CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-04**.

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 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, asesoria@condusef.gob.mx.

Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros: Avenida Insurgentes Sur 1605, Piso 22 Col. San José Insurgentes, C.P. 03900, Alcaldía Benito Juárez, CDMX, Teléfono: (55) 44338900, Email: 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, el día 18 de Junio del 2025.

FUNCIONARIO AUTORIZADO

PVG 20240201