



PÓLIZA: 47975-00 CONSECUTIVO: 47975 AGENTE: 99 OFICINA: MATRIZ
 AGRUPADOR: MONEDA: M.N. FORMA PAGO: ANUAL DIAS VIGENCIA: 365
 ID CLIENTE: 0000000214 FORMA ADMINISTRACION: AUTA12 MEDIO PAGO:

DESDE	HRS.	HASTA	HRS.	FECHA DE EMISIÓN	PLAN
25/11/2022	12:00	25/11/2023	12:00	09/11/2022	ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

NOMBRE DEL CONTRATANTE
 UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

DOMICILIO DEL CONTRATANTE : **RFC** UAC681018EG1
 ESCORZA 900 ZONA CENTRO, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, CP 31000

PRIMA NETA	DERECHOS	PAGO FRACCIONADO	%	IVA	PRIMA TOTAL
555,373.00	1,000.00		0	89,019.68	645,392.68

DEFINICIÓN DE LA COLECTIVIDAD ASEGURADA
 DEPORTISTAS, ENTRENADORES Y PERSONAL DE APOYO DE LA COORDINACIÓN DE DEPORTES,
 ACTIVACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN DE LA UACH

GIRO DE LA EMPRESA/ ACTIVIDADES LABORALES PREPONDERANTES: SERVICIOS EDUCATIVOS

NOMBRE COMERCIAL: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA

TOTAL DE ASEGURADOS: 650

BENEFICIOS CUBIERTOS	SUMAS ASEGURADAS	DEDUCIBLE
MUERTE ACCIDENTAL	200,000.00	0.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	150,000.00	750.00

ESTA PÓLIZA QUEDA SUJETA A LAS CONDICIONES GENERALES Y ENDOSOS ANEXOS:

- EDADES DE ACEPTACION
- ENDOSO DE EXPEDIENTE IDENTIFICACION DE CLIENTES
- ENDOSO DE GASTOS CUBIERTOS
- RESTRICCIÓN DE HOSPITALES NO APLICA
- THONA ASESORIA FUNERARIA



THONA SEGUROS

**POLIZA DE SEGURO
ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO**



PÓLIZA: 47975-00		CONSECUTIVO: 47975		AGENTE: 99		OFICINA: MATRIZ	
AGRUPADOR:		MONEDA: M.N.		FORMA PAGO: ANUAL		DIAS VIGENCIA: 365	
ID CLIENTE: 0000000214		FORMA ADMINISTRACION: AUTA12				MEDIO PAGO:	
DESDE	HRS.	HASTA	HRS.	FECHA DE EMISIÓN	PLAN		
25/11/2022	12:00	25/11/2023	12:00	09/11/2022	ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO		
NOMBRE DEL CONTRATANTE							
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA							

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 14 de Septiembre del 2022, con el número CNSF-S0120-0255-2022/CONDUSEF-005375-03.

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/conocennuestrosproductos 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

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 4433 8900 Email: 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 09

FUNCIONARIO AUTORIZADO