

No. de Póliza

**DATOS DEL CONTRATANTE**

Nombre o Razón Social			
RFC	CURP (Solo en caso de Persona Física)		
Domicilio	Número exterior e interior	C.P.	
Colonia	Ciudad	Estado	

**CORRESPONDENCIA**

Domicilio	Número exterior e interior	C.P.	
Colonia	Ciudad	Estado	
Entre las calles	Horario de entrega	Tel. Domicilio	Tel. Oficina

**DATOS DEL ASEGURADO TITULAR**

Nombre	Ocupación		
Género	Fecha de nacimiento	Edad	
	Día Mes Año	años	
Domicilio	Número exterior e interior	C.P.	
Colonia	Ciudad	Estado	

**COBERTURAS**

Plan de Seguro	Vigencia			Moneda	Forma de Pago
	Desde las 12:00 hrs del	Hasta las 12:00 hrs del			
Temporal	día mes año	día mes año	año	Nacional	Anual

Cobertura	Suma asegurada máxima	Copago	Prima Neta	IVA	Prima Total
Consultas preventivas	4 SMDGVDF*	-			
Estudios de laboratorio y gabinete preventivas	4 SMDGVDF*	20%			
Consultas correctivas	8 SMDGVDF*	-			
Estudios de laboratorio y gabinete correctivas	4 SMDGVDF*	20%			
<b>Total</b>					

**DEPENDIENTES ECONÓMICOS ASEGURADOS DEL TITULAR**

Parentesco	Nombre	Fecha de Ingreso	Fecha de Nacimiento	Género

**Endosos que se adhieren al contrato:**

Artículo 25 de la 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".

Con independencia del medio seleccionado por el Asegurado y/o Contratante para la entrega de la documentación contractual, lo invitamos a consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la presente póliza a través de la página web: [www.bbvasegurossalud.com.mx](http://www.bbvasegurossalud.com.mx)

Para consultar el Anexo que contiene el significado de abreviaturas de uso no común, ingresa a la liga [www.bbvasegurossalud.com.mx/abreviaturas](http://www.bbvasegurossalud.com.mx/abreviaturas); para verificar los preceptos legales podrá hacerlo a través de la página web: [www.bbvasegurossalud.com.mx](http://www.bbvasegurossalud.com.mx) en la sección de Disposiciones Legales Vigentes o en la siguiente liga [www.bbvasegurossalud.com.mx/disposiciones-legales-vigentes](http://www.bbvasegurossalud.com.mx/disposiciones-legales-vigentes).

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**BBVA SEGUROS SALUD MÉXICO, S.A. DE C.V.,  
GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO.**

\_\_\_\_\_  
**Funcionario autorizado**

"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 02 de febrero de 2010, con el número CNSF-H0704-0070-2009 y del día 09 de febrero de 2016, con el número RESP-H0704-0037-2015/CONDUSEF-002124-03"

**UNE (Unidad Especializada de Atención a Clientes)**

Estamos a tus órdenes en Lago Alberto 320 (entrada por Mariano Escobedo 303), Col. Granada, Código Postal 11320, Alcaldía Miguel Hidalgo. Tel. 55 35 47 39 21. Correo electrónico: [uneseguros2.mx@bbva.com](mailto:uneseguros2.mx@bbva.com).

**Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF)**

Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle. Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México. Correo electrónico [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx) Tel. 800 999 8080 y (55) 5340 0999 o consulta la página web [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx)