BBVA Seguros

CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL
Seguro Colectivo de Accidentes Personales

Nombre del Contratante			
Nombre del Asegurado			
Ocupación	Estado civil		R.F.C.
Fecha de nacimiento / /	Fecha de ingreso / /	Sexo M☐ F☐	Salario Mensual

Contribución al pago de la prima Sí ☐ No ☐ Porcentaje de contribución _____

Tipo de Seguro:

Accidentes Personales ☐ Accidentes Personales Escolares ☐ Accidentes Personales en Viaje ☐

COBERTURAS	Incluido / Excluido	Suma Asegurada
Muerte Accidental (Básica)	☐	
Pérdidas Orgánicas (P.O.A.) Tipo de Escala ☐A ☐B	☐	
Invalidez Total y Permanente por Accidente (CAITA)**	☐	
Reembolso de Gastos Médicos por Accidente (GMA) Deducible por Evento	☐	
Indemnización Diaria por Hospitalización** y Convalecencia Domiciliaria (IDA)	☐	

** Estas coberturas sólo serán aplicables si el tipo de seguro elegido es “Accidentes Personales” o “Accidentes Personales en Viaje”.

Nombre	Parentesco (Para efectos de identificación)	Porcentaje
	Total	**100%**

Advertencias

En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se 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 debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al 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 solo 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.

SIN VALIDEZ

BBVA Seguros

Autorizo sea descontada de mis percepciones la parte de la prima de mi seguro que corresponde aportar y que dicho importe sea entregado a BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México. El recibo de nómina donde aparezca el descuento correspondiente será prueba suficiente de dicho pago.

De acuerdo a la ley sobre el contrato de seguro he declarado todos los hechos importantes para la apreciación del riesgo en relación a las preguntas de este consentimiento como los conozco o debiera conocer a la fecha de firmar informado que las falsas e inexactas declaraciones o hechos importantes de su contenido, podrán dar lugar a la pérdida de los derechos a los Beneficiarios u otros que legalmente pudieran tener beneficio de este contrato.

Con independencia del medio seleccionado por el Asegurado y/o Contratante para la entrega de la documentación contractual, podrán consultar las exclusiones y limitantes del presente producto a través de la página web www.bbvaseguros.mx

BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, Av. Paseo de la Reforma 510, Col. Juárez, alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, recaba tus datos personales, patrimoniales, financieros y sensibles para verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los servicios y productos que solicitas o contratas con nosotros. Podrás consultar el Aviso de Privacidad Integral en cualquiera de nuestras sucursales y en www.bbva.mx

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos patrimoniales, financieros y sensibles, conforme al Aviso de Privacidad.

Lugar y fecha

Firma del representante legal del contratante

Firma del Asegurado

“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 20 de abril de 2010, con el número CNSF-S0079-0805-2009/CONDUSEF-000661-03”.

UNE (Unidad Especializada de Atención a Clientes)

Estamos a tus órdenes en Lago Alberto 320 (entrada por Mariano Escobedo 303), Col. Granada, C.P. 11320, alcaldía Miguel Hidalgo. Tel. (55) 3547 3921. Correo electrónico: uneseguros2.mx@bbva.com

SIN VALIDEZ