BBVA Seguros

SOLICITUD
VidaSegura Plan I

Tipo de Plan	Fijo	Creciente: 10% ó 20%			Suma Asegurada Solicitada	
Nombre de la persona a asegurar				RFC	Ocupación	
Nacimiento	DÍA MES AÑO	Sexo	M F	Peso Kg	Estatura cm	
Domicilio				Número Exterior e Interior	Código Postal	
Colonia		Ciudad		Estado	Teléfono	
Entre qué calles					Horario de entrega	

Se incluye la Cobertura adicional por Muerte Accidental

Solo si se desea contratar la cobertura en forma Conyugal para el Beneficio Básico y Coberturas Adicionales.

Nombre del Cónyuge a asegurar				RFC	Ocupación	
Nacimiento	DÍA MES AÑO	Sexo	M F	Peso Kg	Estatura cm	

Solo si se desea que la correspondencia relacionada a este seguro se entregue en domicilio diferente al anterior:

Domicilio de correspondencia			Entre qué calles		
Colonia	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono oficina	Horario de entrega

¿El Asegurado Titular o el Asegurado Cónyuge o los dos, presentan o han presentado alguna de las siguientes enfermedades?

Diabetes en cualquiera de sus tipos	Si	No	Hipertensión Arterial	Si	No
Cáncer o Tumores Malignos	Si	No	Insuficiencia Renal o Pancreatitis	Si	No
Leucemia o Lupus	Si	No	Insuficiencia Hepática o Cirrosis	Si	No
Enfisema Pulmonar o Bronquitis Crónica	Si	No	Cardiopatía (Infarto o Isquemia o Arritmia)	Si	No
Osteoporosis	Si	No	Embolia o Derrame Cerebral	Si	No
SIDA o Seropositivo al VIH	Si	No	Aneurisma o Trombosis	Si	No

Con respecto a su actividad el Asegurado Titular o el Asegurado Cónyuge o los dos, actualmente:

¿Tiene(n) incapacidad total y permanente o tiene(n) invalidez total y permanente?	Si	No
¿Tiene(n) programada alguna cirugía para los próximos 3 meses, que implique hospitalización de más de 72 horas?	Si	No
¿Es(son) chofer(es) de transporte urbano o foráneo (carga o pasajeros) u opera(n) camiones de volteo, palas mecánicas o buldozer?	Si	No
¿Se desempeña(n) como albañil, electricista de alto voltaje, perforador, bombero o piloto fumigador?	Si	No
¿Practica(n) profesionalmente el buceo, boxeo, lucha, toreo, paracaidismo, charrería, ala delta, motociclismo o automovilismo?	Si	No
¿Presta(n) sus servicios en cualquier organismo policíaco, cuerpos Militares o de Marina, de seguridad privada, guardaespaldas o utiliza(n) armas para el desempeño de su trabajo?	Si	No

BENEFICIARIOS

Del Titular	Parentesco	Porcentaje
Del Cónyuge		

BBVA Seguros México, S.A de C.V., Grupo Financiero BBVA México
Avenida Paseo de la Reforma No. 510, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc,
C.P. 06600. Ciudad de México

Servicio de Atención al Cliente
Desde toda la República (55) 1102 0000

SIN VALIDEZ

BBVA Seguros

SOLICITUD
VidaSegura Plan I

Opciones de compra

Autorizo se cargue a mi cuenta la prima de | Forma de pago

$ _____ ☐ Anual ☐ Semestral ☐ Trimestral ☐ Mensual

Tipo de pago

☐ Ventanilla ☐ Tarjeta de crédito _____

☐ Cuenta de cheques ___ - _____ - ___

Informar una alternativa de cobro en caso de no poder cargar la prima correspondiente en la cuenta anterior:

☐ Tarjeta de crédito _____

☐ Cuenta de cheques ___ - _____ - ___

INDEMNIZACIÓN EN CASO DE MUERTE SIMULTÁNEA
Si el seguro es adquirido en Plan conyugal, y ocurriera la muerte simultánea del Asegurado Titular y el Asegurado Cónyuge, se considerará para efectos de la indemnización, que ocurrió primero el fallecimiento del Asegurado Titular, pagándose la Suma Asegurada que proceda a los Beneficiarios por él designados.

ADVERTENCIA PARA LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS:
En el caso de que se desee nombrar Beneficiarios a menores de edad, no se deberá señalar a un mayor de edad como representante de los menores, para efectos de que en su representación cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que deben 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 nombre Beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso solo tendrá una obligación moral, pues la designación que se hace de Beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado para disponer de la suma asegurada.

DECLARACIÓN DEL TITULAR Y DEL CONYUGE EN CASO DE ESTAR ASEGURADO:
De acuerdo a la Ley Sobre el Contrato de Seguro, he declarado todos los hechos importantes en relación a las preguntas de esta solicitud como las conozco o debiera conocer a la fecha de firmar, informado de que las falsas o inexactas declaraciones u omisiones de tales hechos podrían dar lugar a la cancelación de la póliza y en consecuencia a la pérdida de los derechos a los Beneficiarios u otros que legalmente pudieran tener beneficio de este contrato.

Autorizo a los médicos, hospitales, sanatorios, clínicas y demás prestadores de servicios médicos para que en caso de ser necesario proporcionen a BBVA Seguros México, S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México toda la información relacionada con mi estado de salud.

“Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud”

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.bbvaseguros.mx

SIN VALIDEZ

BBVA Seguros

SOLICITUD
VidaSegura Plan I

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

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 personales sensibles, financieros y/o patrimoniales, conforme al Aviso de Privacidad.

He leído de conformidad las advertencias y declaraciones inscritas en esta solicitud.

_____, a _____ de _____ de _____

_____	_____
FIRMA DEL TITULAR	**FIRMA DEL CÓNYUGE (ÚNICAMENTE SI SE CONTRATA EN PLAN CONYUGAL)**

“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 15 de julio de 2004, con el número CNSF-S0079-0440-2004/CONDUSEF-000477-03”.

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