

**PÓLIZA:** CEPT-026-00      **CONSECUTIVO:** 34522      **AGENTE:** 99      **OFICINA:** MATRIZ  
**AGRUPADOR:** 0053      **MONEDA:** M.N.      **FORMA PAGO:** ANUAL      **DIAS VIGENCIA:** 365  
**ID CLIENTE:** 0007687529      **FORMA ADMINISTRACION:** AUTA12      **MEDIO PAGO:**

DESDE	HRS.	HASTA	HRS.	FECHA DE EMISIÓN	PLAN
01/11/2020	00:00:01	31/10/2021	24:00	23/11/2020	ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

**NOMBRE DEL CONTRATANTE**

COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA

**DOMICILIO DEL CONTRATANTE :** CALLE 16 DE SEPTIEMBRE 147 NORTE,      **RFC**      CNE781229BK4  
 LAZARO CARDENAS, METEPEC, ESTADO DE MEXICO, CP 52148

RAMO	PRIMA NETA	DERECHOS	PAGO FRACCIONADO %	IVA	PRIMA TOTAL
ACCIDENTES PERSONALES	416,298.96	0	0	66,607.83	482,906.79
VIDA	124,349.04	0	0	0.00	124,349.04
<b>TOTAL</b>	<b>540,648.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>66,607.83</b>	<b>607,255.83</b>

**DEFINICIÓN DE LA COLECTIVIDAD ASEGURADA**

LOS ALUMNOS INSCRITOS AL CONTRATANTE EN EL CICLO ESCOLAR 2020–2021, INCLUYENDO, SIN LIMITAR A AQUELLOS QUE SE ENCUENTREN REALIZANDO PRÁCTICAS PROFESIONALES Y/O DE LABORATORIO Y/O ACTIVIDADES DEPORTIVAS, CULTURALES Y/O SOCIALES Y/O SERVICIO SOCIAL, Y/O PASANTÍAS, Y/O CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD BAJO CONOCIMIENTO Y/O SUPERVISIÓN DEL PLANTEL AL QUE SE ENCUENTRA INSCRITO, MISMAS QUE SERÁN AVALADAS A SATISFACCIÓN POR EL CONTRATANTE; EN TERRITORIO NACIONAL Y EL EXTRANJERO SIN MENOSCABO DE QUE EL CICLO ESCOLAR SE ENCUENTRE EN RECESO POR CUALQUIER CAUSA

**GIRO DE LA EMPRESA/ ACTIVIDADES LABORALES PREPONDERANTES:** EDUCACION

**NOMBRE COMERCIAL:** COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA

**TOTAL DE ASEGURADOS:** 30,036

**BENEFICIOS CUBIERTOS**
**SUMAS ASEGURADAS**
**DEDUCIBLE**

MUERTE ACCIDENTAL	550,000.00	NO APLICA
PERDIDAS ORGÁNICAS ESCALA B	550,000.00	NO APLICA
REEMBOLSO GASTOS MÉDICOS	225,000.00	NO APLICA
INDEMNIZACIÓN DIARIA	400.00	NO APLICA
GASTOS FUNERARIOS (POR CUALQUIER CAUSA, ES DECIR NO OPERA EXCLUSIÓN ALGUNA)	75,000.00	
ANTICIPO GASTOS FUNERARIOS	35% DE LA SUMA ASEGURADA PARA GASTOS FUNERARIOS.	

**ESTA PÓLIZA QUEDA SUJETA A LAS CONDICIONES ESPECIALES TECNICAS DEL ANEXO 1**

<b>PÓLIZA:</b> CEPT-026-00		<b>CONSECUTIVO:</b> 34522		<b>AGENTE:</b> 99		<b>OFICINA:</b> MATRIZ	
<b>AGRUPADOR:</b> 0053		<b>MONEDA:</b> M.N.		<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 365	
<b>ID CLIENTE:</b> 0007687529		<b>FORMA ADMINISTRACION:</b> AUTA12		<b>MEDIO PAGO:</b>			
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN</b>	<b>PLAN</b>		
01/11/2020	00:00:01	31/10/2021	24:00	23/11/2020	ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO		
<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE</b>							
COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA							

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 30 de Octubre del 2020, con el número PPAQ-S0120-0055-2020/CONDUSEF-004610-02.

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.

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](http://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](mailto: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 25 de Noviembre del 2020



\_\_\_\_\_  
 FUNCIONARIO AUTORIZADO