

ENDOSO DE AMPLIACIÓN DE VIGENCIA

NÚM. DE PÓLIZA: PB1128.

NÚM. DE ENDOSO: 81373.

COLECTIVIDAD A LA CUAL SE ADHIERE ESTE ENDOSO: TRABAJADORES SINDICALIZADOS, ASÍ COMO TRABAJADORES DE CONFIANZA, INCLUYENDO MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES EN SERVICIOS ACTIVO.

CONTRATANTE: COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA.

MetLife México, S.A., en adelante "LA ASEGURADORA", emite el presente endoso a solicitud de "EL CONTRATANTE", haciendo constar la ampliación de vigencia de la presente póliza hasta las veinticuatro horas del 31 de mayo de 2018, bajo las mismas condiciones contratadas en la vigencia actual.

Las tarifas aplicables serán las establecidas en el Anexo de este endoso.

Los demás términos y condiciones de la póliza quedan sin modificación alguna, en lo que no se oponga a este endoso.

El presente endoso se emite en la Ciudad de México, y surte efectos a partir de las cero horas del 31 de marzo de 2018.

"LA ASEGURADORA"



MARÍA ELENA SÁNCHEZ GAYTÁN
GERENTE DE EMISIÓN INSTITUCIONAL

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CGEN-S0034-0002-2005 de fecha 3 de Enero de 2005, y en tanto que la actualización de la documentación por cambio de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, se efectúa en términos del registro número RESP-S0034-0402-2015 de fecha 21 de abril de 2015.

ANEXO

NÚM. DE PÓLIZA: PB1128.

NÚM. DE ENDOSO: 81373.

COLECTIVIDAD A LA CUAL SE ADHIERE ESTE ENDOSO: TRABAJADORES SINDICALIZADOS, ASÍ COMO TRABAJADORES DE CONFIANZA, INCLUYENDO MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES EN SERVICIOS ACTIVO.

CONTRATANTE: COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA.

PÓLIZA CON QUE SE MODIFICA LA DIVERSA DE
SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA O INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE

PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO INTEGRADO O MENSUAL
PARA EL PERIODO DE VIGENCIA DEL 01/04/2018 AL 31/05/2018

Colectividad	Suma Asegurada Individual	Prima expresada en porcentaje de salario integrado o mensual
Trabajadores sindicalizados, así como trabajadores de confianza, incluyendo mandos medios y superiores en servicios activo.	72 veces el salario integrado (salario mensual más compensación garantizada) para el Estado de México, y de 72 veces el salario mensual para el resto de los estados.	3.04%

Edificio Capital Reforma
Ave. Paseo de la Reforma No. 250, Torre Niza, Piso 15
Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc
C.P. 06600 México, Ciudad de México

Tel.: (52) 52 58 58 00
Fax: (52) 52 58 58 99
(52) 52 59 70 45
www.acelatinamerica.com

asegurado con



ACE Seguros S.A., en adelante denominada "La Compañía" y quien(es) más adelante se designa con el nombre del "Asegurado" convienen en celebrar el presente Contrato de Seguro, sujeto a las Condiciones Generales, Particulares y Especiales registrados por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.

30-ACCIDENT Y ENFERM.	ENDOSO "A"	87,979
-----------------------	------------	--------

PÓL. RENOV.

REF. END.

PÓLIZA 27,219

Desde las 12hrs de	Hasta las 12hrs de	Años	Días	PESOS	625,000.00
01/09/2017	01/09/2018	1			

Assegurador

COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL (00000011801)

TECNICA

16 DE SEPTIEMBRE NO. 147, COL. LAZARO CARDENAS, METEPEC, ESTADO DE MEXICO

RFC- CNE781229BK4

DEclaración de Asegurado o Beneficiario de la Póliza

Ubic. Riesgo:

AR

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE HACE
CONSTAR QUE: SE REHABILITA LA POLIZA
CITADA POR DESGLOSE DE FACTURACION.

PRIMA NETA	REGANCOS	DES DE EMISION	VALOR	PRIMA TOTAL
4,049,245.20	0.00	0.00	647,879.23	4,697,124.43

FORMA DE PAGO

CONTADO

EN TESTIMONIO DE LO ACORDADO, SE FIRMA EL PRESENTE CONTRATO EN Ciudad de México a los 04 días del mes de Octubre de 2017

ROCÍO LEAL
SUBDIRECTORA DE EMISIÓN

1 DIRECTO

AGENTE



Security ID : CYCYAQAASYIQKKK