



CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL
SEGURO DE GRUPO VIDA-AUTO-ADMINISTRADO

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa
Av. Insurgentes Sur 3500, P.B., Col. Peña Pobre, Delegación Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México

1. Datos del Contratante y características del plan

Número de póliza

Número de empleado

Grupo Asegurado

Denominación o razón social del contratante

Suma Asegurada o regla para determinarla

Vigencia de la póliza	Vigencia del certificado
Desde las 12:00 hrs del día / / hasta las 12:00 hrs del día / /	Desde las 12:00 hrs del día / / hasta las 12:00 hrs del día / /

2. Datos personales del solicitante

Primer nombre

Apellido paterno

Fecha de nacimiento
04 / 05 / 1993

Género:

☒ Masculino
☐ Femenino

Categoría

Segundo nombre

Apellido materno

Segundo nombre
Janeth
Apellido materno
Martínez

Sueldo mensual M.N. 8,000

Fecha de ingreso al grupo
08 / 10 / 2018

3. Designación de beneficiarios

Beneficiario irrevocable

Primer nombre

Apellido paterno

Relación o parentesco

Esposo

☒ Beneficiario revocable

Segundo nombre

Apellido materno

de Jesús
Apellido materno
Martínez

Porcentaje: 100%

3.1 Beneficiario 1

Firma de Beneficiario irrevocable

3.2 Beneficiario 2

Beneficiario irrevocable
Primer nombre

Beneficiario revocable

Porcentaje:
Segundo nombre

Apellido materno

Relación o parentesco

Firma de Beneficiario irrevocable

3.3 Beneficiario 3

Beneficiario irrevocable

Beneficiario revocable

Porcentaje:
Segundo nombre

Apellido materno

Relación o parentesco

Firma de Beneficiario irrevocable

4. Declaraciones del solicitante

Autorizo a Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa para que, en cualquier tiempo, solicite y obtenga de los médicos, hospitales, sanatorios, clínicas, laboratorios, gabinetes y/o establecimientos que me haya atendido o que me atiendan en lo sucesivo, toda la información completa sobre el diagnóstico, pronóstico, evolución y tratamiento, así como el expediente y/o resumen clínico y/o notas y/o reportes y/o cualquier otro documento sobre mis (nuestras) enfermedades y/o accidentes anteriores y/o actuales.

Declaro que Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa ha puesto a mi disposición previamente su Aviso de Privacidad, por lo que conozco su contenido, otorgo mi consentimiento para que mis Datos Personales, incluyendo los sensibles, sean tratados conforme lo establecido en dicho aviso. Asimismo, en caso de que yo haya proporcionado Datos Personales de otros titulares, me obligo a hacer del conocimiento de esos titulares que he proporcionado tales datos a Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa y hacer de su conocimiento tanto el referido Aviso de Privacidad, como los medios por los cuales esa institución lo tiene a su disposición.

Lugar:

Nauclipan Estado de México

Firma del solicitante

Firma del contratante

Firma autorizada de Seguros Inbursa S.A.,

Grupo Financiero Inbursa

El presente consentimiento individual debe ser conservado por el contratante, en caso de controversia respecto a la última designación de beneficiarios se estará a lo establecido en el certificado individual emitido con anterioridad.

Para cualquier consulta estamos a sus órdenes en los teléfonos 5447 8000 o Lada sin costo 01 800 90 90000, de lunes a domingo de 7:00 a 20:00 hrs., así como en nuestras sucursales y oficinas, consulte ubicaciones y horarios en www.inbursa.com o con i-móvil app.

Si la atención a sus solicitudes de servicio o aclaración no han sido satisfactorias, puede acudir a nuestra Unidad Especializada de Atención a Usuarios con oficinas en Insurgentes Sur No. 3500, Col. Peña Pobre, Delegación Tlalpan, C.P. 14060, Ciudad de México, con teléfonos de atención en la Ciudad de México y Área Metropolitana 5238 0649 o desde el interior de la República al 01 800 849 1000, o bien a través del correo electrónico uniesp@inbursa.com

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 29 de febrero de 2012, con los números CNSF-S022-0710-2011 y CNSF-S022-0711-2011 y, a partir del día 20 de julio de 2016, con el número CGEN-S022-0123-2016.