

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre completo o razón social			
Giro de la empresa o actividad comercial			RFC
Domicilio (calle, número, colonia)	Ciudad	Estado	C.P.

DATOS DEL SEGURO

Número de personas que reúnen las características del grupo asegurable	Personas
Fecha de inicio de vigencia solicitada**	** No podrá ser anterior a la fecha de recepción de BBVA Seguros.

Tipo de Grupo Asegurable

- Empleados
 Otro Especifique: _____

El seguro tiene como objeto garantizar:

- Prestación Otro Especifique: _____

Forma de Pago	Contribución al pago de prima	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Moneda
	Monto o porcentaje de aportación	__ %	

Categoría	Definición del grupo:	Suma Asegurada
1		
2		
3		
4		
5		

COBERTURAS	Categoría 1	Categoría 2	Categoría 3	Categoría 4	Categoría 5
Número de asegurados					
Regla de Suma Asegurada*					
Beneficio Básico (Gastos Funerarios)					
Asistencia Funeraria					

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 las 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 al reverso de esta solicitud.

Lugar y fecha

Firma del Contratante o Representante Legal

“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 03 de febrero de 2017, con el número CNSF-S0079-0944-2016/CONDUSEF-001031-03”.

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