

**DATOS DE LA PÓLIZA**

Póliza No:	Plan:
Fecha de emisión:	Forma de pago:
Vigencia desde:	Prima total anual:
Vigencia hasta:	Prima según forma de pago:
Plazo:	Moneda Nacional (pesos)

**DATOS DEL CONTRATANTE (El que paga la prima del seguro)**

Nombre:	Edad:	Sexo: F( ) M( )
RFC:		
Estado civil:		
Domicilio:	C.P.	C.R.
Estado:	Teléfono celular:	
Teléfono particular:	Canal de Venta:	
Correo electrónico:		

**DATOS DEL ASEGURADO (Propietario de la licencia)**

Nombre:	Edad:	Persona:
Fecha de nacimiento:	Sexo: F( ) M( )	
Domicilio:		
Estado:	C.P.	
Parentesco con el contratante:		

**DATOS DE LA LICENCIA DE MANEJO**

Número de la licencia:	Tipo de licencia: A( ) B( ) C( )
Estado de expedición de la licencia:	Tiene auto: Si( ) No( )

**COBERTURAS AMPARADAS**

Descripción de Coberturas	Suma Asegurada	Sublímite por evento	Primas

RC: Responsabilidad Civil

LUC: Límite Único y Combinado

**PRIMA ANUAL**

Prima neta:		
Gastos de expedición:		
Recargo pago fraccionado:		
I.V.A:		
Prima total:		
Prima según forma de pago:		
Subsecuentes:		

**CONDICIONES IMPORTANTES:** No se requiere presentar la licencia para la suscripción pero sí en caso de siniestro.

Av. Juan Salvador Agraz #73, pisos 3 y 4 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, Ciudad de México, Teléfono: 55-5169-4300 en toda la República Mexicana.

CONDUSEF-001584-02

CNSF-S0043-0398-2021

**ESPECIFICACIONES**

**Plan Protección Autos:** De haber contratado este plan, el seguro, únicamente ampara cuando el vehículo que conduce el Asegurado es un automóvil o una motocicleta con cilindrada no menor a 250 centímetros cúbicos.

**Plan Protección Pick Ups y Autos:** De haber contratado este plan, el seguro, ampara cuando el vehículo que conduce el Asegurado es un automóvil o una motocicleta con cilindrada no menor a 250 centímetros cúbicos, o bien una pick up de no más de 3.5 toneladas.

\* Este seguro no contempla deducible.

**AUTORIZACIÓN DE CARGO**

Conducto de Cobro Preferente	Banco	No. de Cuenta	Sucursal
Conducto de Cobro Auxiliar	Banco	No. de Cuenta	

**AVISO DE PRIVACIDAD**

señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso en Av. Juan Salvador Agraz #73, pisos 3 y 4 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, Ciudad de México, hace de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página [www.zurichsantander.com.mx](http://www.zurichsantander.com.mx) y/o en la página web del coasegurador y/o en las Condiciones Generales del producto.

Usted podrá a partir del 6 de enero de 2012, ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

Al informar sus datos personales en esta solicitud otorga su consentimiento para que utilicen con fines relacionados al servicio, conforme al Aviso de Privacidad, cuyo texto completo puede encontrar en

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página web [www.gnp.com.mx](http://www.gnp.com.mx) o bien, llamando al 52 27 9000.

Si usted no está de acuerdo con las finalidades secundarias, podrá manifestar su negativa siguiendo cualquiera de los mecanismos puestos a su disposición en la página web [www.gnp.com.mx](http://www.gnp.com.mx)

**DE INTERÉS PARA EL ASEGURADO**

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones (Art. 25 Ley Sobre el Contrato de Seguro).

**Sugerimos consultar las coberturas, limitaciones y/o exclusiones del producto contenidas en las Condiciones Generales que forman parte de la Documentación Contractual que le ha sido entregada al momento de la contratación, conforme al medio definido en la solicitud del seguro y con independencia de que dichas condiciones también pueden ser consultadas en la página de internet [www.zurichsantander.com.mx](http://www.zurichsantander.com.mx)**

**UNIDAD ESPECIALIZADA PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS (UEA)**

Av. Juan Salvador Agraz #73, piso 3, Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, Ciudad de México  
Correo Electrónico: ueaseguros@santander.com.mx  
Teléfonos: 55 1037-3500 Ext. 13597, 13599 y 13708, con un horario de atención de lunes a jueves de 8:30 a 18:00 horas y viernes de 8:30 a 13:00 horas.

**CONDUSEF**

Av. Insurgentes Sur # 762, planta baja, Col. Del Valle, Del. Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México  
Correo Electrónico: asesoria@condusef.gob.mx, Página web: <http://www.condusef.gob.mx>  
Teléfonos: 55 5340 0999

\_\_\_\_\_  
Funcionario Autorizado\_\_\_\_\_  
Funcionario Autorizado

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 20 de Octubre de 2021, con el número CNSF-S0043-0398-2021/CONDUSEF-001584-02.