



**Grupo Nacional Provincial S.A.B.**  
 Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco, C.P. 04200,  
 México, Ciudad de México, R.F.C. GNP9211244P0

Aviso de Pago		VIDA	No.	Recibo
<b>Contratante</b>			<b>Folio Interno</b>	
			<b>Fecha Folio Interno</b>	
			<b>Póliza No.</b>	
			<b>Versión</b>	
			<b>Periodo que Cubre</b>	Día Mes Año
			Desde el:	
			Hasta el:	
		<b>Código Cliente</b>		
<b>Fecha de Expedición</b>		Día Mes Año	<b>Importe a Pagar</b>	
		Conducto de Pago	Prima Neta	
		Forma de Pago	Recargo Pago Fraccionado	
		Moneda	Derecho de Póliza	
<b>Importe en Letra</b>			I.V.A.	
<b>Concepto:</b> SEGURO DE VIDA /			<b>Importe Total</b>	
INDIVIDUAL 1				
Referencia Bancaria		Banamex		
		HSBC		
		SCOTIABANK		
		BBVA Bancomer		
		Banorte		
				
			<b>Lugar de Expedición:</b>	

Línea GNP (55) 5227 9000, gnp.com.mx



**Grupo Nacional Provincial S.A.B.**  
 Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco, C.P. 04200,  
 México, Ciudad de México, R.F.C. GNP 9211244P0

**Copia  
Banco u Oficina**

Aviso de Pago		VIDA	No.	Recibo
<b>Contratante</b>			<b>Folio Interno</b>	
			<b>Fecha Folio Interno</b>	
			<b>Póliza No.</b>	
			<b>Versión</b>	
			<b>Periodo que Cubre</b>	Día Mes Año
			Desde el:	
			Hasta el:	
		<b>Código Cliente</b>		
<b>Forma de Pago:</b>		<b>Moneda:</b>	<b>Importe Total</b>	
<b>Concepto:</b> SEGURO DE VIDA /				
Referencia Bancaria		Banamex		
		HSBC		
		SCOTIABANK		
		BBVA Bancomer		
		Banorte		
				
			<b>Lugar de Expedición:</b>	



**Grupo Nacional Provincial S.A.B.**  
 Av. Cerro de las Torres 395, Col. Campestre Churubusco, C.P. 04200,  
 México, Ciudad de México, R.F.C. GNP9211244P0

**Copia  
Agente**

Aviso de Pago		VIDA	No.	Recibo
<b>Contratante</b>			<b>Folio Interno</b>	
			<b>Fecha Folio Interno</b>	
			<b>Póliza No.</b>	
			<b>Versión</b>	
			<b>Periodo que Cubre</b>	Día Mes Año
			Desde el:	
			Hasta el:	
		<b>Código Cliente</b>		
<b>Forma de Pago:</b>		<b>Moneda:</b>	<b>Importe a Pagar</b>	
<b>Concepto:</b> SEGURO DE VIDA /			Prima Neta	
INDIVIDUAL 1			Recargo Pago Fraccionado	
<b>Lugar de Expedición:</b>			Derecho de Póliza	
			I.V.A.	
			<b>Importe Total</b>	

"Este documento sólo es válido si presenta cualquier elemento que compruebe que el pago fue efectuado y recibido efectivamente por la Institución Bancaria de que se trate o por Grupo Nacional Provincial en su caso. Si el pago se efectúa con cheque, éste será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de Grupo Nacional Provincial S.A.B. Este recibo pertenece a una serie por lo que el pago deberá hacerse en ese estricto orden. Conserve este comprobante para cualquier aclaración"

Si usted realiza el pago de su prima de seguros en efectivo a través de su agente, se le sugiere solicitarle al mismo anote nombre, fecha y firma en este documento y solicítele la ficha de depósito para respaldar el pago.

**Agente**

**Clave**

# Informativo

**Agente**

**Clave**

**Agente**

**Clave**