

**Grupo Nacional Provincial S.A.B.**Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco c.p. 04200.
México D.F. Tel. 5227 3999 www.gnp.com.mx R.F.C. GNP921124-4P0

Lugar de Expedición				Expedición e Impresión Día Mes Año			Oficina	Número de Póliza			Recibo	Año Póliza		
R.F.C. Contratante				Pago de Prima de Seguro				Inicia el Día Mes Año			Cubre Hasta Día Mes Año			Comprobante
VIDA INDIVIDUAL														
Moneda	Forma de Pago	Clave Agente	Zona	Nombre del Agente						C.C.	Fecha y Hora de Pago			
NAL.														
Firma y Sello											PRIMA			
											TOTAL			
BANAMEX B: 131701080881071205909090919681186275 HSBC RAP: 4146 REF: 4146080881071205909090919681186257 SCOTIABANK CTE: 2519 REF: 0001071205909090919681186284 BBVA BANCOMER CIE: 590952 REF: 0808881186215 CONCEPTO: 1071205909090919609 BANORTE EMP: 25560 REF1: 080881071205909090919681186240														
Para cualquier aclaración en relación a su pago nos puede llamar al teléfono 01 800 0128 638 sin costo, o bien acudiendo a la oficina más cercana a su domicilio. Es necesario efectuar su pago oportunamente. Este recibo, pertenece a una serie, por lo que el pago debe hacerse en ese estricto orden. En caso de siniestro el asegurado deberá acreditar con sus facturas respectivas el pago de la póliza, tal como fue pactado en el contrato. Este documento sólo es válido si presenta sello de la compañía o institución bancaria que recibe el pago, o número de autorización y constancia de cargo en estado de cuenta bancario en caso de que se realice por medios electrónicos (banca electrónica o vía telefónica). No. Autorización _____											Si el pago se efectúa con tarjeta de crédito, se entenderá recibido cuando la institución bancaria otorgante del crédito acepte el cargo. Número de Tarjeta _____ Fecha de vencimiento _____ Si el pago se efectúa con cheque será recibido salvo buen cobro y deberá expedirse a nombre de Grupo Nacional Provincial, S.A.B. No. Cheque _____ Banco _____ Fecha _____			

PAGO EN BANCO

RECIBO.RPT ORIGINAL ASEGURADO

**Grupo Nacional Provincial S.A.B.**Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco c.p. 04200.
México D.F. Tel. 5227 3999 www.gnp.com.mx R.F.C. GNP921124-4P0

Día	Inicia el Mes Año	Moneda	Clave Agente	Oficina	Número de Póliza	Forma de Pago	Recibo	Comprobante
							Total a pagar	
BANAMEX B: 131701080881071205909090919681186275 HSBC RAP: 4146 REF: 4146080881071205909090919681186257 SCOTIABANK CTE: 2519 REF: 0001071205909090919681186284 BBVA BANCOMER CIE: 590952 REF: 0808881186215 CONCEPTO: 1071205909090919609 BANORTE EMP: 25560 REF1: 080881071205909090919681186240								

PAGO EN OFICINA

RECIBO.RPT COPIA BANCO U OFICINA

**Grupo Nacional Provincial S.A.B.**Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco c.p. 04200.
México D.F. Tel. 5227 3999 www.gnp.com.mx R.F.C. GNP921124-4P0

Lugar de Expedición				Expedición e Impresión Día Mes Año			Oficina	Número de Póliza			Recibo	Comprobante		
Moneda	Forma de Pago	Clase de Servicio				Inicia el Día Mes Año			Cubre Hasta Día Mes Año			Fecha y Hora de Pago		
		VIDA INDIVIDUAL												
Firma y Sello											PRIMA			
											TOTAL			
Clave Agente	Zona	Nombre del Agente						C.C.	REGISTRO					

RECIBO:RPT COPIA AGENTE 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 _____ de fecha _____

Documento informativo en cumplimiento de la disposición 4.1.18 de la Circular Única de Seguros y Fianzas.