



<b>TOMADOR</b> Schinters/Sicoins Mex	<b>ASEGURADO</b> Bendeck, Neyid Mr.	<b>CONTRATO</b> 348511	<b>POLIZA</b> 348511-008	<b>INICIO VIGENCIA</b> Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016
---	--	---------------------------	-----------------------------	--

#### NOMBRE Y DOMICILIO DEL ASEGURADO

<b>NOMBRE:</b> NEYID BENDECK BENDECK	<b>RFC/ CED:</b> 6075185
<b>DOMICILIO:</b> CALLE 66 N° 447	<b>COLONIA:</b> BARRIO CRESPO EDIF.N° 307
<b>CIUDAD/PAIS:</b> CARTAGENA /COLOMBIA	<b>RAMO:</b> RST
<b>COD. DE ASEGURADO:</b> 312910122	<b>VIGENCIA DEL SEGURO:</b> 10/2/2015 HASTA 10/2/2016

<b>FORMA DE PAGO:</b> CONTADO	<b>DURACIÓN:</b> 365 DIAS
<b>PRIMA TOTAL:</b> MXN 3,850.00	<b>TASA DE FINANCIAMIENTO:</b> CUENTA CORRIENTE

#### CONTRATO DE SEGURO

##### RIESGOS DE TRABAJO CON INTERES VARIABLE CONDICIONES GENERALES

« AFI Seguros de Vida S.A. de C.V., en adelante «LA COMPAÑÍA», emite para usted, en adelante «EL CONTRATANTE», la presente póliza sobre la vida de «EL ASEGURADO», cuyo nombre figura en la **Carátula de la Póliza**, basándose en las declaraciones efectuadas por «EL CONTRATANTE» y/o «EL ASEGURADO» de la póliza en la solicitud del seguro. Los términos, condiciones y cláusulas que regirán el presente Contrato de Seguro, son las siguientes:

##### PRIMERA:

##### DEFINICIONES

Los términos que se indican a continuación tendrán el siguiente significado para todos los efectos de esta póliza de seguros:

- **Asegurado:**

Es la persona que se encuentra cubierta por los beneficios de la presente póliza.

- **Aseguradora: AFI Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Quien otorga las coberturas contratadas y que será la responsable del pago de los beneficios estipulados en la póliza.

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcos, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)

TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

- **Beneficio o Cobertura:**

Es el monto en dinero, que será pagado bajo esta póliza a los beneficiarios en caso de ocurrencia de un siniestro cubierto por esta póliza. *Ver además, Anexos “Accidentes Laborales 1819/12”, “Condiciones de Ocurrencia”*

- **Beneficiario:**

Es la persona o las personas designadas en la póliza, como titular del derecho a la indemnización que en ella se establece.

- **Caducidad:**

Situación que se produce en un Contrato de Seguro cuando por determinadas circunstancias previstas, dejan de tener vigencia las condiciones establecidas en el mismo.

- **Suma Asegurada:**

Es la cantidad máxima que está obligada a pagar «LA COMPAÑÍA» al Beneficiario, en caso del fallecimiento del asegurado.

- **Beneficios Adicionales:**

Se refiere a la o las coberturas contratadas sobre EL ASEGURADO y forman parte del Contrato de Seguro.

- **Endoso:**

Es el acuerdo establecido en un Contrato de Seguro cuyas cláusulas modifican, aclaran o dejan sin efecto parte del contenido de las condiciones generales o particulares de la póliza.

- **Cargo por rescate:**

Es la suma que debe pagar «EL CONTRATANTE», al momento de solicitar el rescate de la póliza.

- **Contratante:**

Es la persona que suscribe con la aseguradora una póliza de seguro. Generalmente el contratante es el mismo asegurado, cualquiera que sea la situación, se estipulará en la **Carátula de la Póliza**

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcos, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

- **Fondo Adicional:**

Es aquel que se constituye con las aportaciones adicionales que efectúe el contratante, y los intereses generados. Las aportaciones se invertirán en instrumentos que tenga autorizados la COMPañÍA.

- **Fondo Básico:**

Es el registro de ingresos y egresos que «LA COMPañÍA» mantiene vigente a nombre de «ELASEGURADO», de donde se abonan las primas de la póliza, de los beneficios adicionales y los intereses acreditados y se descuentan las deducciones mensuales que se establecen en la póliza.

- **Deducción Mensual:**

Es el monto que se resta del Fondo Básico por concepto de: costo del seguro por fallecimiento, el costo de los beneficios adicionales - de ser el caso -, los gastos adquisición y de administración.

- **Fecha de Inicio del Seguro:**

Es la fecha que aparece en la **Carátula de la Póliza** como fecha efectiva, a partir de la cual comienzan a regir los Beneficios del Seguro.

- **Período de Gracia:**

Es el plazo otorgado por LA COMPañÍA, dentro del cual se otorga cobertura, aún cuando no se hubiere pagado la prima. El plazo no puede exceder de treinta (30) días naturales, contados a partir del vencimiento de cualquier prima, la cual se deducirá del beneficio a entregar si ocurriera el siniestro durante este lapso.

- **Póliza:**

Es el documento en que consta el Contrato de Seguro, emitido por LA COMPañÍA, donde se establecen los términos y condiciones de las coberturas contratadas. Consta de la Carátula de la Póliza, los Endosos, las Condiciones Generales y la Solicitud del Seguro.

- **Prescripción:**

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcos, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

Es la pérdida de derechos de los beneficiarios para reclamar a LA COMPAÑÍA cualquier beneficio que pudiera corresponderle.

- **Prima.**

Es el valor determinado por la aseguradora, que EL CONTRATANTE deberá pagar como contra prestación por las coberturas de seguro contratadas.

- **Rehabilitación:**

Es el derecho que tiene la compañía de aceptar, que si EL CONTRATANTE o ASEGURADO han dejado de pagar oportunamente la prima de su seguro, y desea volver a ponerlo en vigor contra el pago de las primas que LA COMPAÑÍA le indique, dentro del plazo establecido en las presentes condiciones generales y satisfaciendo las pruebas necesarias para evaluar su actual estado de salud.

- **Rescate:**

Es el valor que adquiere la póliza, luego de un determinado período de vigencia. Este puede ser requerido por «EL ASEGURADO» en caso que no deseara continuar con la póliza.

- **Saldar:**

Es el acto, por el cual la póliza mantiene el período de vigencia original, con una nueva suma asegurada fija, basada en el valor de rescate a que se tiene derecho hasta el momento, y suspendiéndose el pago de primas posteriores.

- **Seguro Saldado:**

Mantener el seguro en vigor por el período de vigencia, pero con una nueva suma asegurada fija, sin más pago de primas.

- **Costo del Seguro por Fallecimiento:**

Es el monto calculado por «LA COMPAÑÍA», para cobrar el costo de la cobertura de fallecimiento, que sirve de referencia para determinar el monto de la prima y que forma parte de la Deducción Mensual del Fondo Básico.

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcos, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

## SEGUNDA: DE LOS DOCUMENTOS Y LAS DECLARACIONES

La póliza, la solicitud de seguro, las cláusulas adicionales y los endosos que se agreguen, debidamente firmados por funcionarios autorizados de «LA COMPAÑÍA», constituyen la prueba del contrato del seguro, y son los únicos documentos válidos para fijar los derechos y obligaciones de las partes. «LA COMPAÑÍA» no es responsable por declaraciones efectuadas en otra forma. 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 reciban la póliza. Transcurrido este plazo se consideraran aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones (Art. 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro).

## TERCERA: ESTRUCTURA DE LA PÓLIZA

Forman parte integrante de esta póliza, los siguientes documentos anexos:

- Los Endosos
- Las Carátulas de las pólizas
- Las Condiciones Generales
- Las Cláusulas de Beneficios Adicionales
- La Solicitud del Seguro

## CUARTA: NORMAS PARA LA CONTRATACIÓN DE LA PÓLIZA

La póliza ha sido expedida por «LA COMPAÑÍA», sobre la base de las declaraciones efectuadas por «EL CONTRATANTE» y/o «EL ASEGURADO» en su solicitud y en los cuestionarios relativos a la salud de «EL ASEGURADO». Toda declaración falsa o toda omisión de circunstancias conocidas por «EL CONTRATANTE» y/o «EL ASEGURADO», aún hechas de buena fe, que de haber sido conocida hubiera impedido la celebración del contrato o modificado sus condiciones, deja sin efecto el presente contrato, debiendo «LA COMPAÑÍA» devolver a «EL ASEGURADO» el valor de rescate de la póliza, de ser el caso. «LA COMPAÑÍA» requerirá consentimiento previo por escrito de «EL ASEGURADO», para la suscripción

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcas, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)





TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

de la póliza, cuando «EL CONTRATANTE» del seguro no sea la persona cuya vida se asegura. Las partes contratantes se someten a lo expresamente acordado en la presente póliza y, en su defecto, a las disposiciones contenidas en la Ley Sobre el Contrato de Seguro.

#### QUINTA: FECHA DE INICIO DE VIGENCIA Y PLAZOS DE LA POLIZA

Las coberturas previstas en esta póliza inician su vigencia, desde las cero horas del día indicado en la **Carátula de la Póliza**, denominada como fecha de inicio de vigencia. Los vencimientos de plazos para el pago de las primas se producirán a las cero horas de igual día del mes y año que corresponda.

#### SEXTA: EDAD

Si la edad del asegurado estuviere comprendida dentro de los límites de admisión fijados por la empresa aseguradora, se aplicaran las siguientes reglas: Cuando a consecuencia de la indicación inexacta de la edad, se pagare una prima menor de la que correspondería por la edad real, la obligación de la empresa aseguradora se reducirá en la proporción que exista entre la prima estipulada y la prima de tarifa para la edad real en la fecha de celebración del contrato; Si la empresa aseguradora hubiere satisfecho ya el importe del seguro al descubrir la inexactitud de la indicación sobre la edad del asegurado, tendrá derecho a repetir lo que hubiera pagado de más conforme al cálculo de la fracción anterior, incluyendo los intereses respectivos. Si a consecuencia de la inexacta indicación de la edad, se estuviere pagando una prima más elevada que la correspondiente a la edad real, la empresa estará obligada a reembolsar la diferencia entre la reserva existente y la que habría sido necesaria para la edad real del asegurado en el momento de la celebración del contrato. Las primas posteriores deberán reducirse de acuerdo con esta edad real. Si con posterioridad a la muerte del asegurado se descubriera que fue incorrecta la edad manifestada en la solicitud, y esta se encuentra dentro de los límites de admisión autorizados, la empresa aseguradora estará obligada a pagar la suma asegurada que las primas cubiertas hubieren podido pagar de acuerdo con la edad real (Art. 161 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro).

#### SEPTIMA: FONDO BÁSICO

El saldo del Fondo Básico a la Fecha de Inicio de Vigencia de la presente póliza será igual a la prima pagada por el contratante, más los intereses acreditados, descontada el costo del seguro por fallecimiento, el costo de los beneficios adicionales (de ser el caso) así como el cargo mensual de administración y los gastos de adquisición correspondientes. El saldo del fondo Básico al último día de cada mes póliza, posterior a la fecha de inicio de vigencia será igual a:

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcos, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)

TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

- El saldo del Fondo Básico al último día del mes póliza inmediato anterior.
- Toda prima pagada.

**más**

- Los intereses devengados durante el mes.

**menos**

- Las Deducciones mensuales correspondientes.

#### **OCTAVA: FONDO ADICIONAL**

El saldo del fondo adicional al último día del mes póliza posterior a la Fecha de Inicio de Vigencia es igual a:

- Saldo del Fondo Adicional al último día del mes póliza inmediato anterior.

**más**

- Las aportaciones pagadas durante el mes póliza.

**más**

- Intereses devengados durante el mes póliza.

**menos**

- Los descuentos correspondientes.

**menos**

- Los Retiros Parciales realizados durante el mes póliza.

#### **NOVENA: RETIROS DEL FONDO ADICIONAL.**

En cualquier momento posterior al “Plazo Mínimo para Retiros Parciales”, que figuran en la

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcos, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 –10/2/2016

### Carátula de la Póliza

«EL ASEGURADO» podrá solicitar, por escrito, retiros con cargo a su Fondo Adicional. En ningún caso el importe del retiro podrá superar el saldo del Fondo Adicional, y tener un valor menor a 200 UDIS. Cuando se efectúen más de 4 retiros parciales durante un año póliza, la compañía se reserva el derecho de cobrar 7 UDIS por cada retiro subsecuente. Cada retiro producirá una disminución equivalente en el saldo del Fondo.

### DECIMA: COSTO DEL SEGURO POR FALLECIMIENTO.

El costo del seguro por fallecimiento, se calculará de forma mensual, y será determinado en base a la Suma Asegurada y a la cuota que corresponda de acuerdo con el sexo y la edad alcanzada del asegurado al momento del cálculo. Las cuotas y procedimientos a aplicar son los registrados por la COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS en la nota técnica correspondiente.

### DECIMO PRIMERA: PRIMAS

La prima es el valor determinado por «LA COMPAÑÍA», como el precio de las coberturas de seguro contratadas, y que incluye el costo del seguro por fallecimiento, el costo de las coberturas adicionales, además de los gastos de administración y adquisición correspondientes. a primera prima vence en la Fecha de Inicio de Vigencia de la póliza. Las primas deberán ser pagadas en las oficinas de «LA COMPAÑÍA», o en sus agencias oficiales o en los bancos autorizados por «LA COMPAÑÍA» para tal fin.

### DECIMO SEGUNDA: DEDUCCION MENSUAL DEL FONDO BASICO

El día primero de cada mes póliza se calculará la "Deducción Mensual", cuyo importe se deduce del Fondo Básico. La Deducción Mensual resulta de sumar los siguientes componentes: 1. El costo del seguro por fallecimiento. 2. El costo de las Coberturas Adicionales que se hubieran incorporado a la póliza de acuerdo con lo establecido en la Carátula de la Póliza. 3. El cargo mensual de administración. Este cargo de administración será ajustado una vez por año póliza, de acuerdo al índice nacional de precios al consumidor. 4. Gasto de adquisición correspondiente.

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcas, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)





TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

### DECIMO TERCERA: PERÍODO DE GRACIA

Si al fin de un mes póliza se verificara que el importe de la "Deducción Mensual" correspondiente al mes siguiente es superior al saldo del Fondo Básico disminuido en el "Cargo por Rescate" y el saldo de eventuales préstamos, «LA COMPAÑÍA» transferirá desde el Fondo Adicional, el importe suficiente para poder efectuar la deducción. Este procedimiento es aplicable cuando el Valor de Rescate es positivo. Si aún con el saldo del Fondo Adicional no se pudiese hacer frente al importe de la "Deducción Mensual", «EL CONTRATANTE» dispondrá de un período de gracia de treinta (30) días, contados a partir de la fecha de vencimiento, que para todos los efectos se considerará al inicio de cada período de vigencia a pagar, para regularizar su situación. Si al finalizar dicho plazo la prima se encontrase insoluta, el contrato de seguro terminará anticipadamente, de pleno derecho y en forma inmediata, sin necesidad de aviso, notificación, o requerimiento alguno, liberándose «LA COMPAÑÍA» de toda obligación y responsabilidad derivada de la póliza. Durante el período de gracia la cobertura se mantendrá vigente; sin embargo, si «EL ASEGURADO» sufriera durante el transcurso del mismo un siniestro pagadero bajo esta póliza, «LA COMPAÑÍA» deducirá de las prestaciones a su cargo las primas vencidas. «EL ASEGURADO» puede regularizar su situación abonando durante el período de gracia la prima que le informe «LA COMPAÑÍA». Si «EL ASEGURADO» no abonara la prima informada durante el período de gracia, la póliza cesará en sus efectos automáticamente sin valor de rescate alguno, dándose por cancelados los préstamos que pudiera tener «EL ASEGURADO» en virtud de esta póliza.

### DECIMO CUARTA: REHABILITACIÓN

En los términos que se señalan en este artículo, y siempre y cuando «LA COMPAÑÍA» otorgue su consentimiento para ello, «EL ASEGURADO» podrá rehabilitar la póliza que hubiera cesado en sus efectos por falta de regularización durante el período de gracia, dentro de los dos años siguientes a la fecha de finalización del referido período de gracia, con la finalidad de restablecer los términos originales del contrato. La póliza no podrá ser rehabilitada cuando la misma haya sido liquidada por su valor de rescate total o haya sido anulada por «EL ASEGURADO». Los requisitos que deberá cumplir «EL ASEGURADO» para que la póliza pueda ser rehabilitada en los términos previstos en la presente cláusula, son los siguientes:

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcos, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

- Ofrecer pruebas de asegurabilidad sobre «EL ASEGURADO» que sean satisfactorias a juicio de «LA COMPAÑÍA»; siendo de cargo de «EL ASEGURADO» los gastos que pudiera originar esta comprobación.
- Pagar el monto máximo equivalente a tres (3) primas mensuales vencidas. Cumplidas estas condiciones, la póliza quedará rehabilitada a partir del día siguiente a aquél en que «LA COMPAÑÍA» haya aprobado la solicitud de rehabilitación. El saldo del Fondo Básico, y los saldos adeudados por «EL ASEGURADO» por concepto de préstamos, volverán a los valores vigentes a la fecha en que caducó la póliza. El plazo estipulado para el período de espera por suicidio comenzará a regir nuevamente desde el momento de la rehabilitación.

#### DECIMO QUINTA: PRÉSTAMOS

«EL ASEGURADO» podrá obtener préstamos en efectivo a la tasa de interés sobre saldos que establezca la compañía. El préstamo solicitado, junto con el saldo de cualquier otro préstamo ya otorgado, no podrá superar el 80% de saldo existente en el Fondo Básico, neta del cargo por rescate. «EL ASEGURADO» podrá reembolsar a «LA COMPAÑÍA» el importe total del préstamo o parte del mismo durante la vigencia de la póliza. Los intereses del préstamo se calcularán de forma anual, incrementando la deuda. En cualquier momento, si el saldo de los préstamos vigentes es igual o superior al saldo del Fondo Básico neta del correspondiente cargo por rescate, «LA COMPAÑÍA» cancelará automáticamente el saldo adeudado mediante la liquidación del rescate de la póliza y será aplicable lo establecido en la cláusula referida a "Período de Gracia" de la presente póliza. En caso de fallecimiento, el importe total adeudado en virtud de préstamos otorgados bajo esta póliza se deducirá del Beneficio por Fallecimiento que corresponda liquidar. Cualquier impuesto y gasto que origine el préstamo será por cuenta de «EL ASEGURADO».

#### DECIMO SEXTA: RESCATE

«EL ASEGURADO» podrá solicitar la resolución de su póliza por el correspondiente Valor de Rescate. Este valor será igual al saldo del Fondo Básico al momento en que «EL ASEGURADO» solicite el rescate menos el "Cargo por Rescate" menos el saldo adeudado a «LA COMPAÑÍA» por eventuales préstamos. Al resultado obtenido se le agregará el saldo del Fondo Adicional. El cargo por rescate, será igual a un porcentaje de la prima anual inicial, de la cobertura de vida, más el cargo de administración mensual

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcos, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

anualizado de acuerdo a la siguiente tabla: Año Póliza Porcentaje de una Prima anualizada1 – 5 120%6 100%7 80%8 60%9 40%10 20%+ de 11 0%

A la fecha de solicitud del rescate se cancelarán todos los derechos y obligaciones de la presente póliza, excepto la obligación de «LA COMPAÑÍA» de abonar el Valor de Rescate aquí definido.

#### DECIMO SEPTIMA: SEGURO SALDADO

«EL ASEGURADO» podrá solicitar por escrito, con anterioridad a la “Fecha de Comienzo del Seguro Saldado Automático”, transformar su póliza en un Seguro Saldado sin pago posterior de primas. Las condiciones de este seguro saldado son las siguientes:

- La cobertura regirá durante toda la vida de «EL ASEGURADO».
- «LA COMPAÑÍA» determinará la Suma Asegurada que corresponda, con base en el importe del saldo del Fondo Básico, más el saldo del Fondo Adicional al momento que «EL ASEGURADO» solicite saldar su póliza, disminuyendo de dichos saldos el “Cargo por Rescate” y del saldo adeudado a «LA COMPAÑÍA» por préstamos. Esta suma asegurada Saldada se mantendrá constante y no requerirá pagos de primas posteriores (no se verá incrementada tampoco por ajustes inflacionarios).
- La Suma Asegurada del Seguro Saldado se calculará teniendo en cuenta el sexo, la edad alcanzada por «EL ASEGURADO» y la categoría de riesgo que le fue asignada, aplicando las bases técnicas registradas por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.
- La nueva Suma Asegurada no podrá ser superior a la Suma Máxima Asegurable para el Seguro Saldado, siendo el 110% de la Suma Asegurada al momento de la solicitud del seguro saldado.
- Cualquier remanente, luego de deducidos todos los adeudos que pudiera tener el ASEGURADO, quedarán a disposición de «EL ASEGURADO».
- La póliza saldada puede ser rescatada en cualquier momento, calculándose el Valor de Rescate de acuerdo con las bases técnicas registradas por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.

#### DECIMO OCTAVA: TERMINACION DE LA COBERTURA

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcas, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

Esta póliza terminará en la primera de las siguientes fechas: 1. Aquella en la que «EL ASEGURADO» solicite por escrito el rescate de su póliza, en cuyo caso se aplicará lo establecido en la cláusula correspondiente al Rescate. 2. Aquella en la que se produzca el fallecimiento de «EL ASEGURADO», en cuyo caso los Beneficiarios designados percibirán el Beneficio por Fallecimiento vigente. 3. Aquella en la que el período de gracia concedido según lo establece la cláusula correspondiente, termine sin que «EL ASEGURADO» haya pagado la prima. 4. Al inicio de vigencia de la póliza, si existiese declaración falsa u omisión de circunstancias conocidas por «EL CONTRATANTE» o «EL ASEGURADO», aún hechas de buena fe, que de haber sido conocidas, hubieran impedido la celebración del contrato o modificado sus condiciones.

5. Por cumplir «EL CONTRATANTE» o «EL ASEGURADO» la edad señalada en la carátula de la póliza, como plazo de seguro. Las coberturas contratadas a través de las Cláusulas Adicionales incorporadas a la póliza, terminaran en la fecha estipulada para cada una de ellas en la

#### Carátula de la Póliza

O en cualquiera de las fechas mencionadas en los puntos 1, 2, 3 y 4 precedentes, lo que ocurra primero.

#### DECIMO NOVENA: DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

En caso de fallecimiento del «ASEGURADO», se pagará la suma asegurada a los beneficiarios designados por el propio «ASEGURADO». En el caso que se desee nombrar como beneficiarios a menores de edad, no se deberá señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efectos de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguros como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso solo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicional de disponer de la suma asegurada.

#### VIGESIMA: IMPORTE DEL BENEFICIO

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcas, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)





TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

El importe del Beneficio por Fallecimiento será igual a la suma asegurada más el saldo del Fondo Adicional al momento de ocurrir el siniestro. Queda expresamente establecido que antes de proceder al pago del Beneficio por Fallecimiento la empresa aseguradora tendrá el derecho de compensar las primas y los préstamos sobre pólizas que se adeuden, con la prestación debida al beneficiario (Art. 33 de la Ley sobre el Contrato de Seguro). El Beneficio por Fallecimiento será liquidado según el plan seleccionado por «EL ASEGURADO» a los Beneficiarios en su conjunto, según corresponda, de entre los establecidos en la cláusula referida a “Planes de Pago del Beneficio por Fallecimiento”. «LA COMPAÑÍA» efectuará el pago que corresponda en sus oficinas, después de recibidas del beneficiario las siguientes pruebas, en lo que resulten aplicables (según la causa sea muerte natural o accidental): Copia certificada del acta de defunción o Certificado médico de defunción. Asimismo, se proporcionará a «LA COMPAÑÍA» cualquier información que solicite para verificar el fallecimiento y se le permitirá realizar las indagaciones que sean necesarias para tal fin. Si en ese momento se determinara que la edad declarada en la solicitud de la póliza era menor que la edad real de «EL ASEGURADO», se deducirá del Beneficio por Fallecimiento el costo del seguro de vida correspondiente a la edad real.

#### **VIGESIMO PRIMERA: SUICIDIO**

En caso de Suicidio del Asegurado, ocurrido dentro de los dos primeros años, contados a partir de la fecha de inicio de vigencia o de la última rehabilitación de alguna cobertura, la obligación de la COMPAÑÍA se limitará al pago del valor de rescate que corresponda, en la fecha en que ocurra el fallecimiento.

#### **VIGESIMO SEGUNDA: MODIFICACIONES DEL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO**

«EL ASEGURADO» puede solicitar, por escrito, aumentar la suma asegurada. En este caso, «LA COMPAÑÍA» se reserva el derecho de exigir a su criterio, evidencias de asegurabilidad satisfactorias sobre «EL ASEGURADO». Si el aumento es llevado a cabo, el costo del seguro será recalculado considerando la nueva categoría de riesgo asignada y tomando en cuenta lo indicado en la cláusula referida a “Costo del Seguro por Fallecimiento”. El aumento tendrá vigencia a partir de las cero horas del día en que «LA COMPAÑÍA» apruebe la solicitud. «EL ASEGURADO» puede solicitar, por escrito, disminuir la suma asegurada, siempre y cuando la nueva suma asegurada no sea menor que la “Suma Asegurada Mínima” que figura en la

#### **Carátula de la Póliza**

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcas, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

El cambio tendrá vigencia a partir de las “0” (cero) horas del día primero del mes siguiente a aquel en que «LA COMPAÑÍA» apruebe la solicitud. Cualquier cambio en la suma asegurada sólo será permitido cuando hayan transcurrido por lo menos veinticuatro (24) meses desde la última solicitud de cambio aprobada. Todo cambio en la suma asegurada, implicará la correlativa modificación de todos los Beneficios Adicionales cuyos límites de indemnización estén vinculados - directa o indirectamente - con la suma asegurada. Una vez autorizada la modificación de la suma asegurada por parte de «LA COMPAÑÍA», se adecuarán los niveles de las primas periódicas, a los efectos de cumplir con las coberturas prometidas.

### VIGESIMO TERCERA: PLANES DE PAGO DEL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO

«EL ASEGURADO» seleccionará un plan de pago del Beneficio por Fallecimiento de entre los planes previstos por «LA COMPAÑÍA». Asimismo, podrá modificar el plan de pago elegido. Toda solicitud de cambio o revocación de cambio del plan de pago del Beneficio por Fallecimiento, deberá ser hecha por escrito y no tendrá efecto sino después que haya sido informada a «LA COMPAÑÍA», y ésta haya registrado tal modificación en la póliza. En caso de no existir un plan de pago seleccionado por «EL ASEGURADO» al momento del fallecimiento de «EL ASEGURADO», el o los Beneficiarios en su conjunto elegirán el plan. El plan de pago que podrá seleccionar «EL ASEGURADO» o los Beneficiarios, según corresponda, deberá ser alguno de los Planes que se detallan a continuación:

#### Pago Único del Beneficio por Fallecimiento:

«LA COMPAÑÍA» abonará la indemnización correspondiente al o los Beneficiarios, en una sola exhibición.

### VIGESIMO CUARTA: INFORMACIÓN AL ASEGURADO

«LA COMPAÑÍA» suministrará periódicamente a «EL ASEGURADO» la siguiente información:

- Nombre de «EL CONTRATANTE»
- Nombre de «EL ASEGURADO»
- Número de póliza
- Período al cual corresponde la información
- Beneficio por Fallecimiento vigente a la fecha del informe

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcas, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

- Coberturas Adicionales contratadas e importe de los beneficios correspondientes
- Saldo del Fondo Básico a la fecha del informe
- Saldo del Fondo Adicional a la fecha del informe
- Valor de rescate.
- Detalle de los movimientos producidos en el Fondo Básico y en el Fondo Adicional desde la fecha del último informe: primas, interés acreditado, retiros y préstamos, etc. Dicha información será remitida como mínimo una vez al año, dentro de los noventa (90) días calendario siguiente al término del año póliza.

#### **VIGESIMO QUINTA: DUPLICADO DE PÓLIZA Y COPIA**

En caso de robo, pérdida o destrucción de esta póliza, «EL ASEGURADO» podrá obtener un duplicado en sustitución de la póliza original. Una vez emitido el duplicado, el original perderá todo valor. Las modificaciones efectuadas después de emitido el duplicado serán las únicas válidas. «EL ASEGURADO» tiene derecho a que se le entregue copia de las declaraciones efectuadas para la celebración del contrato y copia no negociable de la póliza. En ambos casos, los gastos correspondientes serán por cuenta de «EL ASEGURADO».

#### **VIGESIMO SEXTA COMUNICACIONES**

Cualquier comunicación a la Compañía deberá hacerse por escrito al domicilio social, indicado en la carátula de la póliza. Las comunicaciones a «EL CONTRATANTE» y «EL ASEGURADO» o sus causahabientes según sea el caso se dirigirán al último domicilio del cual tenga conocimiento la Compañía.

#### **VIGESIMO SEPTIMA: PRESCRIPCIÓN**

Todas las acciones que se deriven de este contrato de seguro prescribirán en dos años, contados desde la fecha del acontecimiento que les dio origen, en los términos del Art. 81 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, salvo los casos de excepción consignados en el Art. 82 de la misma Ley. La prescripción se

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcos, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

interrumpirá no solo por las causas ordinarias, sino también por aquellas a que se refiere la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros.

#### **VIGESIMO OCTAVA: INDISPUTABILIDAD**

Las coberturas contratadas serán indisputables después de haber transcurrido dos años a partir de la fecha de inicio de vigencia de la póliza o de su última rehabilitación, renunciando la Compañía al derecho que le confiere la Ley para rescindir el contrato por omisiones o inexactas declaraciones en que hubiere incurrido el ASEGURADO al formular la propuesta de seguro o la propuesta de rehabilitación.

#### **VIGESIMO NOVENA: COMPETENCIA**

En caso de controversia, el quejoso podrá hacer valer sus derechos, en los términos previstos por la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros.

#### **TRIGESIMA: MODIFICACION DE LA POLIZA**

Las estipulaciones de esta póliza, sólo podrán modificarse previo acuerdo entre la Compañía y el ASEGURADO, que se hará constar por escrito, mediante cláusulas adicionales o endosos registrados por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas. En consecuencia, los agentes ni cualquier otra persona tiene facultad para hacer modificación alguna.

#### **TRIGESIMA PRIMERA: CESIÓN DE DERECHOS**

Cualquier cesión de derechos, gravamen, caución o garantía que tenga por base este contrato, deberá notificarse fehacientemente por escrito a «LA COMPAÑÍA», la que lo hará constar en la misma póliza por medio de un endoso. Sin estos requisitos, los convenios realizados por «EL ASEGURADO» con terceros no tendrán ningún valor para «LA COMPAÑÍA».

#### **TRIGESIMO SEGUNDA: MONEDA DEL CONTRATO**

Todos los pagos relativos a este contrato, aún y cuando la póliza se haya contratado en moneda extranjera, ya sean por parte del ASEGURADO o de la Compañía se verificaran en Moneda Nacional, conforme a la Ley Monetaria vigente en la fecha en que se efectúen.

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcas, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016

#### Cláusula Adicional de Exención de Pago de Primas por Invalidez Total y Permanente BITGL)

##### Beneficio

Si dentro del plazo de seguro de este beneficio el Asegurado se invalida Totalmente y Permanentemente, a causa de un accidente o enfermedad, la Compañía lo eximirá del pago de las primas que venzan después de 180 días de la fecha en que se compruebe el estado de Invalidez Total y Permanente del Asegurado.

##### Invalidez Total y Permanente

Se entenderá por Invalidez Total: a) La Incapacidad Total y Permanente que sufra el Asegurado, a causa de una enfermedad o accidente, que le impida el desempeño de su trabajo habitual o de cualquier otro compatible con sus conocimientos y aptitudes; o b) La pérdida absoluta e irreparable de la vista en ambos ojos, la pérdida de ambas manos, de ambos pies, de una mano y un pie, de una mano conjuntamente con un ojo o un pie y un ojo.

- Se entenderá por pérdida de una mano: su separación o anquilosis a nivel de la articulación del puño o arriba de ella.
- Se entenderá por pérdida de un pie: Su separación o anquilosis a nivel de la articulación del tobillo o arriba de ella. c) Este beneficio comenzará su aplicación después de 180 días de haberse comprobado el estado de Invalidez Total y Permanente a la Compañía, siempre y cuando el estado de Invalidez prevalezca.

##### Pruebas

Este beneficio comenzará a surtir efecto después de 180 días de haberse comprobado a la Compañía la invalidez del Asegurado. La Compañía, cuando lo estime necesario, pero no más de una vez al año, a su costa podrá exigir comprobación de que continúa el estado de invalidez del Asegurado. Si éste se niega a esa comprobación o si resulta que ha cesado el estado de invalidez, dejará de surtir efecto el beneficio concedido, debiendo reanudarse el pago de las primas, reducidas en la parte que corresponda a este beneficio, a partir de la que se venza inmediatamente después de que cualquiera de las dos situaciones mencionadas se presenten.

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcas, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)



TOMADOR	ASEGURADO	CONTRATO	POLIZA	INICIO VIGENCIA
Schinters/Sicoins Mex	Bendeck, Neyid Mr.	348511	348511-008	Annual, No Aut. 10/2/2015 – 10/2/2016



**AFI**  
seguros  
Nos importa su futuro

**ASEGURADORA Y FIANZAS GROUP, DIVISIÓN VIDA. AFI México Compañía de Seguros de Vida, S.A. de C.V.**

Central: Av. Homero 1425, Polanco, 11550 Ciudad de México, D.F. Apartado Postal 1400 06000

Regional: Lázaro Cárdenas 904, Piedad, 96410 Coatzacoalcos, Veracruz.

Tel: +52 (921) 2143819 (México)

Internet: [www.afiseguros.com](http://www.afiseguros.com)