

## CONTRATANTE

NOMBRE:

RFC:

TELÉFONO:

CLM:

DOMICILIO:

## ASEGURADO

NOMBRE:

RFC:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

## INFORMACIÓN GENERAL

PERIODO DESDE:

HASTA:

PLAN:

SUMA ASEGURADA:

FECHA DE INICIO DE VIGENCIA:

MONEDA:

PERFIL DE INVERSIÓN:

## DISTRIBUCIÓN DE FONDOS

SELECCIÓN DE INVERSIONES	DISTRIBUCIÓN	
	PORCENTAJE	MONTO
	%	
	%	
	%	

## RESUMEN DE MOVIMIENTOS

SALDO ANTERIOR:

PRIMA INICIAL:

PRIMAS ADICIONALES:

APORTACIONES EXTRAORDINARIAS:

RENDIMIENTOS:

RENDIMIENTOS EN M.N.:

MONTO CANCELADO:

MONTO EXENTO:

TASA DE INVERSIÓN ANUALIZADA:

INTERES REALES ACUMULADOS:

TIPO DE CAMBIO AL:

RETIROS PARCIALES:

RETENCIÓN ISR POR RETIROS PARCIALES:

COSTOS:

EXCEDENTE DEL MONTO

EXENTO:

COMISIONES DEL PERIODO:

SALDO ACTUAL:

INTERES REALES DEVENGADOS:

## DETALLE DE MOVIMIENTOS

FECHA	CONCEPTO	IMPORTE DEL MOVIMIENTO	SALDO ACTUAL MONEDA ORIGINAL
-------	----------	------------------------	------------------------------

## DETALLES DE MOVIMIENTOS (Continuación)

FECHA	CONCEPTO	IMPORTE DEL MOVIMIENTO	SALDO ACTUAL MONEDA ORIGINAL
<h1>Informativo</h1>			

## COMPARATIVO DE COMISIONES

PROMEDIO MAPFRE	PROMEDIO AFORE	PROMEDIO FONDOS DE INVERSIÓN
%	%	%

## INFORMACIÓN RELEVANTE

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 29 DE FEBRERO DE 2024, CON EL NÚMERO CNSF-S0041-0292-2023/CONDUSEF-006319-02”.

MAPFRE PONE A SU DISPOSICIÓN, LA UNIDAD ESPECIALIZADA DE ATENCIÓN A USUARIOS (UNE), UBICADA EN AV. REVOLUCIÓN NO. 507, COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, C.P. 03800. TELÉFONO 5230 7090 O 01 800 717 18 19 O AL CORREO ELECTRÓNICO [une@mapfre.com.mx](mailto:une@mapfre.com.mx) CON UN HORARIO DE ATENCIÓN DE LUNES A JUEVES DE 8:00 HRS A 17:00 HRS Y VIERNES DE 8:00 HRS A 14:00 HRS.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL MAPFRE, S.A. FIRMA LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE MÉXICO.

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN FAVOR DE ENVIAR SUS OBSERVACIONES O COMENTARIOS EN UN PLAZO NO MAYOR A 15 DÍAS MEDIANTE SU INTERMEDIARIO DE SEGUROS

#### GLOSARIO

COSTOS:	COSTOS DE ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MORTALIDAD DEL SEGURO
M.N.:	MONEDA NACIONAL
SALDO ANTERIOR:	IMPORTE ACUMULADO DE MOVIMIENTOSHASTA EL DÍA XX/XX/XXXX.
RENDIMIENTOS:	PRODUCTO OBTENIDO DE SU INVERSIÓN
RETIROS PARCIALES:	MONTO EN EFECTIVO A SOLICITUD DEL CONTRATANTE
RETENCIÓN ISR:	RETENCIÓN SOBRE RETIROS PARCIALES
UDI:	UNIDADES DE INVERSIÓN
USD:	DÓLARES

NOTA: LOS IMPORTES DEL PRESENTE ESTADO DE CUENTA, SON EXPRESADOS EN LA MONEDA ORIGINAL DE SU PÓLIZA.

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 29 DE FEBRERO DE 2024, CON EL NÚMERO CNSF-S0041-0292-2023/CONDUSEF-006319-02”.