

SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL
JUBILACIÓN

Av. Revolución #507, Col. San Pedro de los Pinos,
Del. Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México,
Tel.: 52-30-70-00 R.F.C. MTE440316E54

Tipo de Documento: PÓLIZA
Póliza Número :
Endoso Número :
Folio :
Cliente Mapfre :

Asegurado:

R. F. C.:

Domicilio:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Vigencia Desde las 12:00 hrs. de:

Clave de Agente:

Nombre del Agente:

Hasta las 12:00 hrs. de:

ENDOSO PLAN DE SERVICIOS FUNERARIOS

MEDIANTE ESTE ENDOSO SE HACE CONSTAR QUE EL ASEGURADO SEÑALADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA TIENE CONTRATADA LA COBERTURA DE SERVICIOS FUNERARIOS. MAPFRE MÉXICO PROPORCIONARA EL SERVICIO FUNERARIO AL ASEGURADO SEÑALADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA EN EL MOMENTO QUE OCURRA SU DECESO, SIEMPRE Y CUANDO ESTE OCURRA DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE ENDOSO.

EL SERVICIO FUNERARIO QUE MAPFRE MÉXICO PROPORCIONARA CONSISTIRA EN LO SIGUIENTE:

- A) GESTION DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS.
- B) TRASLADO DEL CUERPO A LA FUNERARIA DENTRO DE LA LOCALIDAD, MUNICIPIO O ZONA CONURBADA, DONDE ESTE SE ENCUENTRE.
- C) PREPARACION ESTETICA DEL CUERPO.
- D) ATAUD ESTANDAR METALICO.
- E) USO DE LA SALA DE VELACION DE LA FUNERARIA O EN SU CASO, ACCESORIOS PARA VELACION EN DOMICILIO
- F) CREMACION DEL CUERPO Y URNA ESTANDAR O EN SU CASO TRASLADO DEL CUERPO PARA SU INHUMACION DENTRO DE LA LOCALIDAD, MUNICIPIO O ZONA CONURBADA.

MAPFRE MÉXICO PROPORCIONARA UN SOLO SERVICIO FUNERARIO POR ASEGURADO, QUEDANDO SIN EFECTO TODOS LOS DEMAS SERVICIOS FUNERARIOS QUE TENGA CONTRATADOS POR OTRAS POLIZAS. SI EL ASEGURADO YA TIENE CONTRATADA ESTA COBERTURA EN OTRA POLIZA EMITIDA POR MAPFRE MÉXICO, SERA NECESARIO QUE EL CONTRATANTE LO REPORTE A SU AGENTE DE SEGUROS PARA SU CANCELACION.

ESTA COBERTURA SE RENOVARA AUTOMATICAMENTE DURANTE TODA LA VIGENCIA DE LA POLIZA A LA CUAL SE ANEXA ESTE ENDOSO, SIEMPRE Y CUANDO EL CONTRATANTE PAGUE LA PRIMA CORRESPONDIENTE Y EL ASEGURADO NO REBASE LOS 65 AÑOS DE EDAD. EL COSTO DE ESTA COBERTURA PODRA VARIAR ANUALMENTE.

PARA MAYOR INFORMACION SOBRE ESTA COBERTURA COMUNIQUESE CON SU AGENTE DE SEGUROS.

En testimonio de lo cual Mapfre México, S.A. firma la presente forma en Ciudad de México.

*

Original - Asegurado