

Nombre del Contratante: <b>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ZACATECAS</b>	Ramo: <b>AP COL SINDIV</b>	Subramo: <b>22101</b>	Póliza: <b>0224701</b>
R.F.C: <b>UAZ680906NI4</b>	Agente: <b>003682</b>	Oficina: <b>MATRIZ</b>	Póliza Inicial: <b>0224701</b>
Domicilio del Contratante: <b>JARDIN JUAREZ NO. 147</b> <b>COL. CENTRO, ZACATECAS, C.P. 98000</b> Estado: <b>ZACATECAS</b>	Agrupador: <b>00000</b>	Moneda: <b>M.N.</b>	Forma de Pago: <b>TRIMESTRAL</b>
Teléfono:	UEN: <b>TRADICIONAL</b>	Id Cliente: <b>000000000</b>	Días de Vigencia: <b>00365</b>
Plan: <b>AP COLEC MUERTE ACCIDENTAL</b>	Periodo de Vigencia:		Fecha de Emisión:
Línea de Producto: <b>NEGOCIO SECTOR PRIVADO</b>	Desde <b>07/AGO/2016</b>	Hrs. <b>12:00</b>	Hasta <b>07/AGO/2017</b>
			Hrs. <b>12:00</b>
			<b>12/AGO/2016</b>

SEGUROS MULTIVA, S.A., GRUPO FINANCIERO MULTIVA cubre al asegurado citado y lo protege de acuerdo a las condiciones generales, endosos de este contrato en caso de accidente, conforme a las coberturas enumeradas y sumas aseguradas respectivas, siempre que el accidente se manifieste dentro de la vigencia de la póliza y no esté excluido en las estipulaciones del contrato.

### Características de la Colectividad Asegurada

	Subgrupo 1	Subgrupo 2	Subgrupo 3	Subgrupo 4
Total de Asegurados	5575	31934	358	
AP COLEC MUERTE ACCIDENTAL	100,000.00	100,000.00	100,000.00	
AP COLEC PERDIDA ORGANICA B	100,000.00	100,000.00	100,000.00	
AP COLECTIVO REEMB GMM	50,000.00	50,000.00	50,000.00	
Deducible	.00	.00	.00	
Coaseguro	.00 %	.00 %	.00 %	%

Esta póliza queda sujeta a las condiciones generales y endosos anexos

Endosos	Costo del Seguro
ENDOSO DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS	Total de Primas <b>468,234.00</b>
	Descuento <b>.00</b>
	Prima Neta <b>468,234.00</b>
	Recargo pago fraccionario <b>.00</b>
	Gastos de Expedición <b>.00</b>
	Subtotal <b>468,234.00</b>
	Art. 41 <b>.00</b>
	I.V.A. <b>74,917.44</b>
	Prima Total <b>543,151.44</b>
Tipo de Dividendo: <b>SIN DIVIDENDOS</b>	
Porcentaje de Dividendo: <b>.00 %</b>	
Periodicidad de Dividendo:	

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguros: 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 que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o sus modificaciones.

"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 en 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 06801 Exp. 730 (S-41)/12 de fecha 3 de Febrero de 1984.

En testimonio de lo cual SEGUROS MULTIVA, S.A., GRUPO FINANCIERO MULTIVA firma el presente documento en la Ciudad de **MATRIZ** el día **12** de **AGOSTO** de **2016**



Funcionario Autorizado

Seguros Multiva, S.A., Grupo Financiero Multiva

En caso de siniestro llama al 01 800 830 3676  
www.multiva.com.mx

Tipo de Endoso: <b>ENDOSO DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS</b>				Endoso:
Ramo: <b>AP COL SINDIV</b>	Subramo: <b>22101</b>	UEN: <b>TRADICIONAL</b>	Póliza: <b>0224701</b>	SubGrupo: <b>000</b>
Contratante: <b>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ZACATECAS</b>				
Asegurado:				

**ENDOSO DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS  
POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE RELACIONAN LAS COBERTURAS Y  
SUMA ASEGURADA, PARA TODOS LOS SUBGRUPOS:**

<b>COBERTURAS</b>	<b>SUMAS ASEGURADAS</b>
MUERTE ACCIDENTAL	\$ 100,000.00
PERDIDAS ORGANICAS "B"	\$ 100,000.00
REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS:	\$ 50,000.00
DEDUCIBLE:	00.00

MEXICO, D.F., 12 DE AGOSTO 2016

Atentamente,




---

**Seguros Multiva, S.A., Grupo Financiero Multiva**  
Seguro de Personas