

Certificado Individual de Seguro

MetLife®

Conserve usted este certificado

Remitamos este consentimiento

Certificado Individual del Seguro

Num. de certificado	R.F.C.	C.U.R.P.																					
Poliza número	Contratante																						
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)																					
Plan del seguro	Ocupación	\$ 2,000.00 Suma Asegurada																					
Beneficiario(s)		Parentesco																					
Beneficios adicionales contratados		Suma Asegurada adicional																					
PERDIDAS ORGANICAS CON ESCALA DE INDEMNIZACION		\$ 2,000.00																					
-----		-----																					
Fechas del certificado		Nacimiento	Vigencia	Inicio del empleo																			
		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td> </tr> </table>				Día	Mes	Año	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td> </tr> </table>				Día	Mes	Año	A las 12:00 Hrs.	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td> </tr> </table>				Día	Mes	Año
Día	Mes	Año																					
Día	Mes	Año																					
Día	Mes	Año																					
<p>DESTINO: F. SALIDA F. REGRESO</p>																							
<p>_____ Firma del Asegurado</p>			<p> MetLife México, S.A.</p>																				
<p>MetLife México, S.A. pagará al (los) Beneficiario(s) designado(s) la Suma Asegurada que corresponda, de acuerdo con el Plan de Seguro contratado y la regla para determinar dicha Suma Asegurada, al recibir pruebas fehacientes tanto del fallecimiento del Asegurado durante la vigencia de este contrato, como del derecho de (los) Beneficiario(s). El presente certificado deberá coincidir con el consentimiento respectivo que se anexa, para ser remitido a MetLife México, S.A.</p>																							
<p>"Este documento y la nota técnica, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 36 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, Exp. 732-1(S38)/4 Oficio No. 42073 del 26/07/74"</p>																							

MetLife Mexico, S.A., Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 32, pisos SKL, 14 a 20 y PH, Col. Lomas de Chapultepec, C.P. 11000, Delegación Miguel Hidalgo, México, D.F. Tel: 5328-7000 ó lada sin costo 01-800-00 METLIFE (638-5433.)