

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JOSE ROBERTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ			183	11557376	15/03/1962	15/05/2023	61
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					600,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					600,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					600,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					600,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JOSE ARGENIS CAUICH CASANOVA			92	01017292	02/01/1993	15/05/2023	30
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JOAQUIN ALBERTO HUCHIN ROSARIO			44	02108874	21/10/1986	15/05/2023	36
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
DANIEL ATOCHE ROSS			425	02736786	15/07/1977	15/05/2023	45
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MARIO DANIEL RINCON PICHAL			354	07854751	11/12/1994	15/05/2023	28
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03. En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
CINTHYA AMAYRANI SANCHEZ ENRIQUEZ			36	11557377	21/07/1994	15/05/2023	28
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</b>							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V		<b>RAMO:</b> VIDA	<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO
RFC JOA180828MX5		<b>AGENTE:</b> 3748	<b>PÓLIZA:</b> 51175-00
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700		<b>AGRUPADOR:</b> 1000	<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371
		<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145	<b>MONEDA:</b> M.N.
		<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL	<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366

PERIODO DE VIGENCIA				FECHA DE EMISION	PLAN: VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS
DESDE	HRS.	HASTA	HRS.		
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023	

DATOS DEL ASEGURADO					
NOMBRE	NUTRA	NUM. ASEG.	FEC. NAC.	FECHA ALTA	EDAD
YULIANA VAZQUEZ ESPINOZA	67	11557378	15/03/1982	15/05/2023	41

<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>

DETALLE DEL SEGURO	
COBERTURAS	SUMA ASEGURADA
BÁSICA POR FALLECIMIENTO	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	200,000.00
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B	200,000.00

<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada	BENEFICIARIO	PARENTESCO	% SUMA ASEGURADA	

**IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR** THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.

<b>FECHA</b>	<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>	Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>
--------------	---------------------------------------	---

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ROXANA SANCHEZ SANCHEZ			81	11557379	24/03/1981	15/05/2023	42
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>			



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ARIANA UTRERA MARTINEZ			105	11557380	13/04/1982	15/05/2023	41
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada							
				<b>BENEFICIARIO</b>		<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
				Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900			
				CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>			
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.  
En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MARIA DEL ROSARIO MERINO TABARES			329	11557381	11/07/1971	15/05/2023	51
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	15/05/2023		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00				
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ELIZABETH FIGUEIRAS MURILLO			330	11557382	11/08/1988	15/05/2023	34
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900			
				CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>			

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.  
En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
VERONICA OCHOA OSORIO			366	11557383	18/08/1987	15/05/2023	35
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ENRIQUE MANUEL LIMA TRUJILLO			381	11557384	05/09/1967	15/05/2023	55
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900		
					CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>		

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO					
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00					
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371					
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.					
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366					
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>					
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS					
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023							
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>											
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>				
OTIMIO GARCIA LUCAS			15	11557385	22/11/1952	15/05/2023	70				
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>											
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>											
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>							
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00							
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada				<b>BENEFICIARIO</b>		<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>				
<b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.											
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>				Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosuestroproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosuestroproductos</a> o llamando al (55) 44338900			
								<b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
AURORA MUNOZ CANO			71	11557386	13/08/1972	15/05/2023	50
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JOSE JESUS VARGAS PATRON			306	11557387	15/10/1984	15/05/2023	38
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
DAMARY CRISTELL PEREZ BRAVO			472	11557388	21/03/1991	15/05/2023	32
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	15/05/2023		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00				
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
RICARDO CANO RAMOS			473	11557389	31/05/1991	15/05/2023	31
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900			
				CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>			

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.  
En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JORGE ANTONIO CHOC TUZ			479	11557390	07/11/1994	15/05/2023	28
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MILAGRO DEL CARMEN DELGADO JIMENEZ			480	11557391	20/02/2003	15/05/2023	20
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</b>							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JUAN DIEGO GAMBOA VARGAS			486	11557392	08/10/2001	15/05/2023	21
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MARIA VICTORIA ALCUDIA PEREZ			498	11557393	20/07/1980	15/05/2023	42
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ESMERALDA BEATRIZ HOY PECH			501	11557394	01/03/2002	15/05/2023	21
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V		<b>RAMO:</b> VIDA	<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO
RFC JOA180828MX5		<b>AGENTE:</b> 3748	<b>PÓLIZA:</b> 51175-00
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700		<b>AGRUPADOR:</b> 1000	<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371
		<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145	<b>MONEDA:</b> M.N.
		<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL	<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366

<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>	<b>PLAN:</b>
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023	

DATOS DEL ASEGURADO					
NOMBRE	NUTRA	NUM. ASEG.	FEC. NAC.	FECHA ALTA	EDAD
PEDRO PEREZ PRESENTA	502	11557395	28/10/1983	15/05/2023	39

<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>

DETALLE DEL SEGURO	
COBERTURAS	SUMA ASEGURADA
BÁSICA POR FALLECIMIENTO	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	200,000.00
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B	200,000.00

<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada	BENEFICIARIO	PARENTESCO	% SUMA ASEGURADA

**IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR** THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.

<b>FECHA</b>	<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>	Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>
--------------	---------------------------------------	---

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ROSA DEL CARMEN MAGANA GARCIA			506	11557396	11/07/1983	15/05/2023	39
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
PEDRO DAMIAN GARCIA JIMENEZ				11557397	29/06/2001	15/05/2023	21
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V.  RFC JOA180828MX5	<b>RAMO:</b> VIDA  <b>AGENTE:</b> 3748 <b>AGRUPADOR:</b> 1000 <b>IDCLIENTE:</b> 0011358145 <b>FORMA PAGO:</b> ANUAL	<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO  <b>PÓLIZA:</b> 51175-00 <b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371 <b>MONEDA:</b> M.N. <b>DIAS VIGENCIA:</b> 366
--	--	---

<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>	<b>PLAN:</b>
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023	

DATOS DEL ASEGURADO					
NOMBRE	NUTRA	NUM. ASEG.	FEC. NAC.	FECHA ALTA	EDAD
CARLOS HERNANDEZ SANTIAGO	206	11557398	08/03/1968	15/05/2023	55

<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>

DETALLE DEL SEGURO	
COBERTURAS	SUMA ASEGURADA
BÁSICA POR FALLECIMIENTO	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	200,000.00
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B	200,000.00

<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada	BENEFICIARIO	PARENTESCO	% SUMA ASEGURADA

**IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR** THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.

<b>FECHA</b>	<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>	Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>
--------------	---------------------------------------	---

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.  
En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LOS SANTOS CARLOS OSVALDO CARRANZA DE			240	11557399	04/08/1979	15/05/2023	43
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
FRANCISCA NAPE TOGA			321	11557400	22/12/1982	15/05/2023	40
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JORGE ALBERTO MARTINEZ ROMERO			427	11557401	10/06/1996	15/05/2023	26
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</b>							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900		
					CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>		

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
RIGOBERTO DOMINGUEZ HERNANDEZ				11557402	09/04/1980	15/05/2023	43
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MIGUEL ANGEL BARRIOS HERNANDEZ			190	11557403	09/03/1997	15/05/2023	26
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
RUBEN MARQUEZ TORRALBA			347	11557404	13/08/1972	15/05/2023	50
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
EDMUNDO PEREZ COLMENARES			20	11557405	16/11/1970	15/05/2023	52
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ANA MATEOS MARTINEZ			31	11557406	01/09/1990	15/05/2023	32
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	15/05/2023		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00				
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
DAVID JIMENEZ LOPEZ			41	11557407	29/11/1984	15/05/2023	38
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.

En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ARMANDO GOMEZ MARTINEZ			53	11557408	13/03/1970	15/05/2023	53
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MARIA FERNANDA SU TORRES			84	11557409	23/06/1996	15/05/2023	26
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
FABIEL PORRAS CRUZ			90	11557410	13/10/1991	15/05/2023	31
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	15/05/2023		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00				
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
CARLOS IVAN CRUZ RAMIREZ			116	11557411	27/08/1997	15/05/2023	25
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900			
				CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>			

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.

En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
RAFAEL CEBALLOS MARTINEZ			442	11557412	22/01/1969	15/05/2023	54
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ULISES CARABEO SOLANO			460	11557413	15/08/1988	15/05/2023	34
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
RUBI CELIA ESCOBAR SANCHEZ			95	11557414	17/09/1987	15/05/2023	35
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO					
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00					
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371					
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.					
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366					
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>					
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	15/05/2023		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS					
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00								
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>											
<b>NOMBRE</b>		<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>					
ESTEBAN ROMERO TRUJILLO		11	11557415	26/12/1987	15/05/2023	35					
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>											
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>											
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>							
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00							
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00							
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00							
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00							
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada						<b>BENEFICIARIO</b>		<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.											
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>				Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900					
						CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.  
En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LUIS ANTONIO MORALES ALDAMA			80	11557416	10/04/1995	15/05/2023	28
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
CRUZ TIZAPA ADRIAN DE LA			113	11557417	03/09/1982	15/05/2023	40
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JUAN ANTONIO CRISOSTOMO GARCIA			194	11557418	14/07/1999	15/05/2023	23
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LEOBARDO MIGUEL GUTIERREZ GONZALEZ			203	11557419	18/01/2002	15/05/2023	21
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JOSE MANUEL MARTINEZ ORDUNA			297	11557420	27/09/1981	15/05/2023	41
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ERIKA ZENAIDA ROMERO PINEDA			299	11557421	03/06/1980	15/05/2023	42
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LUIS ALBERTO HERNANDEZ REYES			315	11557422	09/08/1982	15/05/2023	40
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
FATIMA VERA REYES			342	11557423	02/08/2002	15/05/2023	20
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JOSE DAVID JIMENEZ TORRES			343	11557424	21/02/2001	15/05/2023	22
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ROLANDO VERA AMBROSIO			351	11557425	09/09/1964	15/05/2023	58
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
AURELIA GALAN ROMERO			365	11557426	27/07/1989	15/05/2023	33
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
EDGAR MARTINEZ OLIVAREZ			412	11557427	29/10/1983	15/05/2023	39
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JUAN GERARDO DIAZ SALAZAR			126	11557428	01/11/1971	15/05/2023	51
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
FRANCISCO ULISES GAMBOA JACOME			171	11557429	04/10/1987	15/05/2023	35
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JONATHAN LARRANAGA CORRO			275	11557430	01/01/1992	15/05/2023	31
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LUIS REY SANCHEZ SUAREZ			466	11557431	25/08/1991	15/05/2023	31
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MARISOL VICENTE CHAVEZ			26	11557432	03/08/1982	15/05/2023	40
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
NOE IVAN CADEZA ZUNIGA			494	11557433	06/03/1973	15/05/2023	50
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JOSE GUADALUPE CASTRO CASTRO			500	11557434	09/03/1998	15/05/2023	25
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
BASILIA GONZAGA LOYO			5	11557435	14/06/1967	15/05/2023	55
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
BEATRIZ VELA CORTES			12	11557436	18/04/1976	15/05/2023	47
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
CLAUDIA RAMIREZ GALVAN			13	11557437	15/08/1971	15/05/2023	51
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ADOLFINA ROSAS SANTOS			14	11557438	02/05/1966	15/05/2023	57
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ANA MARIA FERNANDEZ HIPOLITO			25	11557439	26/07/1967	15/05/2023	55
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
HERNAN HERNANDEZ SANTIAGO			28	11557440	17/07/1993	15/05/2023	29
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03. En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
INOCENCIA GUZMAN CANALES			42	11557441	22/06/1967	15/05/2023	55
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MARTHA DEL CARMEN RAMIREZ RAMIREZ			56	11557442	03/10/1987	15/05/2023	35
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
CARLA REYES PEREZ			65	11557443	17/01/1991	15/05/2023	32
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JESUS COLORADO MARTINEZ			69	11557444	24/12/1973	15/05/2023	49
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
GABRIEL USCANGA DODERO			74	11557445	30/09/1968	15/05/2023	54
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
FERNANDO CRUZ FERNANDEZ			100	11557446	29/04/1972	15/05/2023	51
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
GUSTAVO PINA JIMENEZ			120	11557447	27/10/1976	15/05/2023	46
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.  
En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LUIS ALBERTO JUAREZ CHALATE			145	11557448	01/03/1992	15/05/2023	31
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
CATALINA LOPEZ HERNANDEZ			149	11557449	25/11/1982	15/05/2023	40
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900		
					<b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>		

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ANA KARINA HERNANDEZ GUTIERREZ			162	11557450	16/06/2003	15/05/2023	19
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
DORA ESPINOZA MENDOZA			163	11557451	25/02/1968	15/05/2023	55
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
XOCHILT RUIZ ALMANZA			177	11557452	09/01/1984	15/05/2023	39
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</b>							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V		<b>RAMO:</b> VIDA	<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO
RFC JOA180828MX5		<b>AGENTE:</b> 3748	<b>PÓLIZA:</b> 51175-00
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700		<b>AGRUPADOR:</b> 1000	<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371
		<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145	<b>MONEDA:</b> M.N.
		<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL	<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366

PERIODO DE VIGENCIA				FECHA DE EMISION	PLAN: VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS
DESDE	HRS.	HASTA	HRS.		
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023	

**DATOS DEL ASEGURADO**

NOMBRE	NUTRA	NUM. ASEG.	FEC. NAC.	FECHA ALTA	EDAD
PASCUAL ESPINDOLA LOZANO	212	11557453	17/05/1965	15/05/2023	57

**ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:**

--

**DETALLE DEL SEGURO**

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA
BÁSICA POR FALLECIMIENTO	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	200,000.00
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B	200,000.00

**ADVERTENCIA:** En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada

BENEFICIARIO	PARENTESCO	% SUMA ASEGURADA

**IMPORTANTE:** LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.

<b>FECHA</b>	<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>	Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>
--------------	---------------------------------------	---

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
FRANCISCO JAVIER ALFALLO MEDINA			246	11557454	24/08/1976	15/05/2023	46
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LINO LEON VAZQUEZ			268	11557455	23/12/1975	15/05/2023	47
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
AVELINO ANTONIO MUNIZ ABASCAL			308	11557456	07/09/1996	15/05/2023	26
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
CRISTINA AVILA CASTELLANOS			320	11557457	24/05/1970	15/05/2023	52
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ERIKA MORENO ZAMUDIO			322	11557458	23/12/1978	15/05/2023	44
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MARIA DEL ROCIO ARANO MARTINEZ			396	11557459	12/10/1978	15/05/2023	44
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</b>							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900		
					CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>		

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JORGE TOTO MALAGA			399	11557460	01/10/1969	15/05/2023	53
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ANTONIA VAZQUEZ QUIROZ			414	11557461	13/06/2002	15/05/2023	20
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ORLANDO REYES MEZA			415	11557462	20/05/1982	15/05/2023	40
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JAIME ARNULFO MENDOZA MUNDO			429	11557463	26/02/1983	15/05/2023	40
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO					
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00					
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371					
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.					
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366					
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>					
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	15/05/2023		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS					
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00								
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>											
<b>NOMBRE</b>		<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>					
LIZ MAYRAN USCANGA CRUZ		433	11557464	11/02/1997	15/05/2023	26					
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>											
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>											
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>							
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00							
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00							
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00							
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00							
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada						<b>BENEFICIARIO</b>		<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.						Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900					
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>				CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.  
En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
RAUL IVAN CABANAS ALVAREZ			449	11557465	28/02/1985	15/05/2023	38
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.  
En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO			
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00			
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371			
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.			
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366			
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>			
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS			
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023					
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>									
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>		
ESTEFANIA ARELLANO MENDEZ			455	11557466	07/09/1991	15/05/2023	31		
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>									
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>									
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>				
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00				
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00				
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00				
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00				
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>						Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900	
								CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>	

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
CAROLINA POZOS MARTINEZ			469	11557467	05/03/1980	15/05/2023	43
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V		<b>RAMO:</b> VIDA	<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO
RFC JOA180828MX5		<b>AGENTE:</b> 3748	<b>PÓLIZA:</b> 51175-00
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700		<b>AGRUPADOR:</b> 1000	<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371
		<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145	<b>MONEDA:</b> M.N.
		<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL	<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366

PERIODO DE VIGENCIA				FECHA DE EMISION	PLAN: VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS
DESDE	HRS.	HASTA	HRS.		
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023	

DATOS DEL ASEGURADO					
NOMBRE	NUTRA	NUM. ASEG.	FEC. NAC.	FECHA ALTA	EDAD
JEANETTE CISNEROS COLORADO	470	11557468	25/03/1991	15/05/2023	32

<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>

DETALLE DEL SEGURO	
COBERTURAS	SUMA ASEGURADA
BÁSICA POR FALLECIMIENTO	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	200,000.00
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B	200,000.00

<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada	BENEFICIARIO	PARENTESCO	% SUMA ASEGURADA

**IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR** THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.

<b>FECHA</b>	<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>	Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>
--------------	---------------------------------------	---

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	15/05/2023		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00				
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ANDREI ALEXIS LOPEZ MURILLO			475	11557469	23/06/1995	15/05/2023	27
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
FABIOLA ELIZABETH MIXTEGA SERRANO			476	11557470	20/01/1988	15/05/2023	35
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
DAVID MARTINEZ GUZMAN			481	11557471	25/06/1979	15/05/2023	43
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
VENANCIA MARINA PORFIRIO FLORENCIO			487	11557472	18/05/1993	15/05/2023	29
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LEONEL RINCON MEZA			489	11557473	10/04/1978	15/05/2023	45
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
OLGA RUBI GORDIANO PEREZ			490	11557474	17/10/1980	15/05/2023	42
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</b>							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	15/05/2023		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00				
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
YERALDI LIZETH ROMERO CABRERA			491	11557475	08/09/2004	15/05/2023	18
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MARYNEY HENING MONTEJO			495	11557476	13/10/1997	15/05/2023	25
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
CARLA YESENIA HENING MONTEJO			496	11557477	31/07/2000	15/05/2023	22
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LORENA CONTRERAS ALMANZA			504	11557478	26/11/1995	15/05/2023	27
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ARLENE ALARCON LOPEZ				11557479	29/11/1989	15/05/2023	33
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ALEJANDRO ACEVEDO MONCADA				11557480	29/03/1966	15/05/2023	57
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ANEL HERNANDEZ SANCHEZ			38	11557481	02/01/1983	15/05/2023	40
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ANGELA MERCEDEZ OJEDA CHI			57	11557482	14/08/1986	15/05/2023	36
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
CINTHIA BEATRIZ TINAL ZAPATA			451	11557483	27/12/1993	15/05/2023	29
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
DANIEL CRESCENCIANO SANCHEZ POMPA			453	11557484	29/01/1973	15/05/2023	50
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ALICIA MARTINEZ LOPEZ			457	11557485	01/12/1981	15/05/2023	41
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO					
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00					
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371					
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.					
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366					
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>					
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS					
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023							
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>											
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>				
CAROLINA ASUNCION AGUILAR ALVARADO			467	11557486	08/08/1975	15/05/2023	47				
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>											
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>											
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>							
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00							
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00							
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00							
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00							
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>				
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.											
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>				Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900			
								CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V		<b>RAMO:</b> VIDA	<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO
RFC JOA180828MX5		<b>AGENTE:</b> 3748	<b>PÓLIZA:</b> 51175-00
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700		<b>AGRUPADOR:</b> 1000	<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371
		<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145	<b>MONEDA:</b> M.N.
		<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL	<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366

PERIODO DE VIGENCIA				FECHA DE EMISION	PLAN: VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS
DESDE	HRS.	HASTA	HRS.		
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023	

**DATOS DEL ASEGURADO**

NOMBRE	NUTRA	NUM. ASEG.	FEC. NAC.	FECHA ALTA	EDAD
CAROLINA COLORADO CONTRERAS	107	11557487	20/10/1988	15/05/2023	34

**ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:**

--

**DETALLE DEL SEGURO**

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA
BÁSICA POR FALLECIMIENTO	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	200,000.00
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B	200,000.00

**ADVERTENCIA:** En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada

BENEFICIARIO	PARENTESCO	% SUMA ASEGURADA

**IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR** THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.

<b>FECHA</b>	<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>	Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>
--------------	---------------------------------------	---

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ROBERTO CARLOS LIBREROS PALACETA			133	11557488	23/04/1998	15/05/2023	25
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900		
					CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>		

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
FERNANDO FACUNDO CAMACHO			362	11557489	11/07/1977	15/05/2023	45
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
INDALECIO BARRIONUEVO ARRIAGA			23	11557490	15/06/1975	15/05/2023	47
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
SERGIO MARCELINO PEREZ ALFARO			60	11557491	11/12/1999	15/05/2023	23
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900		
					<b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>		

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO					
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00					
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371					
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.					
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366					
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>					
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS					
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023							
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>											
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>				
SARAIN AYAR HERNANDEZ			83	11557492	21/01/1970	15/05/2023	53				
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>											
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>											
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>						
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00						
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00						
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00						
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00						
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>				
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.											
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>				Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900			
								CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
DARINEL TONDOPO PEREZ			114	11557493	13/02/1987	15/05/2023	36
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ANTONIO DE JESUS ALVAREZ ARCE			200	11557494	04/04/1983	15/05/2023	40
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
OSCAR ALBERTO LUNA ALOR			237	11557495	28/11/1983	15/05/2023	39
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
RUSBEL DE JESUS HERNANDEZ MIRANDA			238	11557496	17/04/1981	15/05/2023	42
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JOSE JUAN HERNANDEZ DOMINGUEZ			273	11557497	10/03/1998	15/05/2023	25
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
GABRIEL DE JESUS VAZQUEZ LOPEZ			334	11557498	27/02/2003	15/05/2023	20
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900		
					CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>		

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JOSE ANTONIO LOPEZ MARTINEZ			430	11557499	13/07/1977	15/05/2023	45
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MIGUEL ANGEL TORRES HERNANDEZ			463	11557500	26/09/1967	15/05/2023	55
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LA CRUZ DOLORES JIMENEZ DE				11557501	15/09/1981	15/05/2023	41
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
SANTIAGO CHABLE BRAVATA			29	11557502	20/07/1971	15/05/2023	51
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ALONDRA LEON PEREZ			135	11557503	15/11/1992	15/05/2023	30
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	15/05/2023		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00				
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
BRAULIO JAVIER VAZQUEZ			216	11557504	26/03/1960	15/05/2023	63
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900			
				CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>			

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.

En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
FABIOLA CASTILLO MORALES			278	11557505	20/09/1987	15/05/2023	35
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
SALMA IVETTE LOPEZ VAZQUEZ			450	11557506	01/03/1991	15/05/2023	32
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
ANA MARIA HERNANDEZ APARICIO			456	11557507	03/04/1984	15/05/2023	39
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> productos o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO					
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00					
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371					
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.					
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366					
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>					
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>	15/05/2023		VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS					
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00								
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>											
<b>NOMBRE</b>		<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>					
JOSE ELEAZAR CABRERA SOTO		459	11557508	12/03/1989	15/05/2023	34					
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>											
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>											
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>							
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00							
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00							
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00							
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00							
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada						<b>BENEFICIARIO</b>		<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.						Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900					
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>				CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.  
En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MARIA JIMENEZ POZO				11557509	19/02/1980	15/05/2023	43
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>				<b>SUMA ASEGURADA</b>			
BÁSICA POR FALLECIMIENTO				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL				200,000.00			
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES				200,000.00			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B				200,000.00			
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JOSE DANIEL LAJUD LANDA			24	11557510	25/01/1971	15/05/2023	52
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
SAMUEL FERNANDEZ HERNANDEZ			46	11557511	06/02/1993	15/05/2023	30
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900		
					CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>		

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V		<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5		<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700		<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
		<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
		<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	

<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>  15/05/2023	<b>PLAN:</b> VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS
<b>DESDE</b> 15/05/2023	<b>HRS.</b> 12:00	<b>HASTA</b> 15/05/2024	<b>HRS.</b> 12:00		

<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>					
<b>NOMBRE</b>	<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
DAVID OCTAVIO HERNANDEZ HERNANDEZ	82	11557512	14/02/1997	15/05/2023	26

<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>

<b>DETALLE DEL SEGURO</b>	
<b>COBERTURAS</b>	<b>SUMA ASEGURADA</b>
BÁSICA POR FALLECIMIENTO	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	200,000.00
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES	200,000.00
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B	200,000.00

<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada	<b>BENEFICIARIO</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>% SUMA ASEGURADA</b>

**IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR** THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.

<b>FECHA</b>	<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>	Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900  CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>
--------------	---------------------------------------	---

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
LEO JAIR ROMERO HERNANDEZ			89	11557513	23/06/1998	15/05/2023	24
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
HERON HERNANDEZ HERNANDEZ			91	11557514	16/12/1992	15/05/2023	30
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada		<b>BENEFICIARIO</b>			<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>
<b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.							
<b>FECHA</b>		<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>					
		Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900  <b>CONDUSEF:</b> Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a>					

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
EDGAR DANIEL CORDOBA JUAREZ			152	11557515	11/08/2000	15/05/2023	22
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MARIA ELENA RAMIREZ HERNANDEZ			181	11557516	21/06/1994	15/05/2023	28
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
JUAN ALBERTO GARCIA LANDA			182	11557517	21/08/2000	15/05/2023	22
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
RAYMUNDO CONTRERAS GUTIERREZ			332	11557518	17/03/1972	15/05/2023	51
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			



Unidad Especializada de Atención a Clientes de Thona Seguros:  
Avenida Insurgentes Sur 1228, Piso 7 Col. Tlacoquemécatl Del Valle,  
C.P. 03200, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Teléfono: 55 4433 8900  
Email: atencionclientes@thonaseguros.mx Horario: lunes a jueves  
de 9:00 a 18:00 horas y viernes de 9:00 a 15:00 horas

# CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL

## SEGURO VIDA GRUPO

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
RODOLFO OSORIO AMADOR			401	11557519	26/01/2002	15/05/2023	21
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

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 12 de Octubre del 2022, con el número CNSF-S0120-0256-2022/CONDUSEF-005376-03.

En testimonio de lo cual THONA SEGUROS, S. A. de C. V. expide el presente documento en la Ciudad de México, D. F., el día 15 de Mayo del 2023.

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
DARWIN CRUZ LLANOS			505	11557520	25/08/1993	15/05/2023	29
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE:</b> LEER ANTES DE FIRMAR THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenos">www.thonaseguros.mx/conocenos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE:</b> JOANSE S.A DE C.V				<b>RAMO:</b> VIDA		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO	
RFC JOA180828MX5				<b>AGENTE:</b> 3748		<b>PÓLIZA:</b> 51175-00	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> CARLOS CRUZ 237 VERACRUZ CENTRO, VERACRUZ, VERACRUZ, CP 91700				<b>AGRUPADOR:</b> 1000		<b>OFICINA:</b> MATRIZ <b>CONSECUTIVO:</b> 51371	
				<b>IDCLIENTE:</b> 0011358145		<b>MONEDA:</b> M.N.	
				<b>FORMA PAGO:</b> ANUAL		<b>DIAS VIGENCIA:</b> 366	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>				<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b>	<b>HRS.</b>	<b>HASTA</b>	<b>HRS.</b>			VIDA GRUPO SIN DIVIDENDOS	
15/05/2023	12:00	15/05/2024	12:00	15/05/2023			
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>							
<b>NOMBRE</b>			<b>NUTRA</b>	<b>NUM. ASEG.</b>	<b>FEC. NAC.</b>	<b>FECHA ALTA</b>	<b>EDAD</b>
MIGUEL ANGEL HERNANDEZ MARTINEZ				11557521	20/04/1992	15/05/2023	31
<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y DETALLE DE LA MISMA:</b>							
<b>DETALLE DEL SEGURO</b>							
<b>COBERTURAS</b>					<b>SUMA ASEGURADA</b>		
BÁSICA POR FALLECIMIENTO					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL					200,000.00		
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE 3 MESES					200,000.00		
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA Y PERDIDAS ORGÁNICAS B					200,000.00		
<p><b>ADVERTENCIA:</b> En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe de 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 deben designarse tutores, albaceas, representantes herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como 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 sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada</p>							
<b>BENEFICIARIO</b>				<b>PARENTESCO</b>		<b>% SUMA ASEGURADA</b>	
<p><b>IMPORTANTE: LEER ANTES DE FIRMAR</b> THONA Seguros S.A. de C.V., me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad que la aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que la aseguradora recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales y datos personales sensibles asimismo manifiesto mi conformidad para que pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas.</p>							
<b>FECHA</b>				<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>			
				<p>Usted puede consultar las coberturas, exclusiones y restricciones de la póliza en las condiciones generales que le serán entregadas con su póliza o bien en la página <a href="http://www.thonaseguros.mx/conocenosproductos">www.thonaseguros.mx/conocenosproductos</a> o llamando al (55) 44338900</p> <p>CONDUSEF: Avenida Insurgentes Sur Colonia del Valle C.P. 03100, Ciudad de México          Teléfonos: (55) 53400999 y (01800) 9998080 <a href="http://www.condusef.gob.mx/oficinas">www.condusef.gob.mx/oficinas</a></p>			