

05 de Octubre de 2020

UNIDAD DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR
TECNOLOGICA INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS
P R E S E N T E

Estimados Asegurados:

Hacemos de su conocimiento que los estudiantes asegurados dentro de la póliza que tienen contratada con nosotros, quedan protegidos dentro de su hogar bajo las mismas coberturas contratadas en el Seguro de Accidentes Personales durante el horario y calendario escolar que esté vigente en cada entidad federativa.

Este beneficio aplica hasta que se reanuden las actividades escolares presenciales bajo la autorización de las autoridades estatales correspondientes.

ATENTAMENTE



Know You Can

Araceli VARGAS

Funcionario Comercial Polanco

AXA México

Horacio 1844 PB Col. Polanco

Miguel Hidalgo, 11510 – Ciudad de México.

Ciudad de Mexico

Teléfono +52 (55) 527 96 100 Ext 8164

axa.mx



Internal

AXA Accidentes Personales Escolar / CERTIFICADO		AXA Accidentes Personales Escolar / CERTIFICADO	
Certificado No. 355001	Póliza: EW68767T Día: _____ Mes: _____ Año: _____	Certificado No. 355001	Póliza: EW68767T Día: _____ Mes: _____ Año: _____
Vigencia: Período Escolar 2020 - 2021 24 de Agosto 2020 al 24 de Agosto del 2021.	Contratante: Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Industrial y de Servicio (UEMSTIS)	Vigencia: Período Escolar 2020 - 2021 24 de Agosto 2020 al 24 de Agosto del 2021.	Contratante: Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Industrial y de Servicio (UEMSTIS)
Nombre del Asegurado	Datos del Asegurado		
Paterno _____	Nombre: _____		
Materno _____	Fecha de Nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____		
Nombre(s) _____	Suma Asegurada por Cobertura		
Suma Asegurada por Cobertura	I Muerte Accidental*: \$220,000.00		
I Muerte Accidental*: \$220,000.00	II Pérdidas Orgánicas Escala "A" \$220,000.00		
II Pérdidas Orgánicas Escala "A" \$220,000.00	III Reembolso de Gastos Médicos: \$110,000.00		
III Reembolso de Gastos Médicos: \$110,000.00	Beneficiarios: _____		
Lugar y Fecha: _____	Parentesco y %: _____		
* Esta cobertura se otorga exclusivamente a solicitantes cuya edad sea mayor o igual a 12 años	Fecha de Nacimiento: _____		
AXA Seguros, S.A de C.V. Tels. 5169 1000 • 5169 2500 • www.axa.mx	AXA Seguros, S.A de C.V. cubre al asegurado por los beneficios contratados, en los términos y condiciones de la póliza citada, y de los endosos que forman parte de ella.		
	Lugar y Fecha: _____	Firma y Sello del Contratante	AXA Seguros, S.A de C.V.
			* Esta cobertura se otorga exclusivamente a solicitantes cuya edad sea mayor o igual a 12 años

cortar -----

Deberán Imprimir y llenar a mano con pluma esta hoja, se les avisará con sus jefes de grupo y Tutores, que día y hora deben presentarse al plantel para llevarlo. La hoja no debe tener tachaduras. Y debe de ser letra de molde.

LLENADO:

El Asegurado es el **Alumno**.

El Beneficiario solo será una persona **MAYOR** de edad, y deberá de ser uno de los **TUTORES, Parentesco: Deberán indicar si el Beneficiario es el Papá, Mamá, Tío, Abuelo, Abuela, Etc.**

Fecha: todos deberán de poner 19 de octubre 2020

LOS DATOS PARA EL PAGO DE SEGURO CUYO COSTO ES DE \$30.00 SON:

AXA SEGUROS, S. A. DE C. V.

BANCO NACIONAL DE MEXICO, S. A. (BANAMEX)



DEPOSITO EN VENTANILLA

SUCURSAL: 6504 CUENTA NUM: 9450545
 REFERENCIA NUMERICA: 1478747904
 REFERENCIA ALFANUMERICA: DIRECCIONGENERALD29

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

SUCURSAL: 6504 CUENTA NUM.: 9450545
 CUENTA CLABE: 002180650494505450
 CLIENTE: 2655223

EJEMPLO DE LLENADO

AXA Accidentes Personales Escolar /		AXA Accidentes Personales Escolar /	
	CERTIFICADO		CERTIFICADO
Certificado No.	355001	Póliza: EW68767T	Día: 19 Mes: 10 Año: 2020
Póliza:	EW68767T	Día:	19
Mes:	10	Año:	2020
Vigencia:	Período Escolar 2020 - 2021 24 de Agosto 2020 al 24 de Agosto del 2021.		
Contratante:	Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Industrial y de Servicio (UEMSTIS)		
Plantel:	Centros de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios No. 120		
Datos del Asegurado		Datos del Asegurado	
Nombre del Asegurado	Nombres Apellidos del Alumno		
Nombre:	Alumno		
Paterno	Primer Apellido del alumno		
Materno	Segundo Apellido del alumno		
Nombre(s)	Nombres del alumno		
Suma Asegurada por Cobertura		Suma Asegurada por Cobertura	
I Muerte Accidental*:	\$220,000.00	I Muerte Accidental*:	\$220,000.00
II Pérdidas Orgánicas Escala "A"	\$220,000.00	II Pérdidas Orgánicas Escala "A"	\$220,000.00
III Reembolso de Gastos Médicos:	\$110,000.00	III Reembolso de Gastos Médicos:	\$110,000.00
Beneficiarios:	Un Tutor Mayor de Edad		
Parentesco y %:	Escribir, si es el Padre, Madre, Tio, Abuelo, Etc. 100%		
Fecha de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento del Tutor Beneficiario		
Lugar y Fecha:		Lugar y Fecha:	
19/10/2020 Morelia Michoacán		19/10/2020 Morelia Michoacán	
* Esta cobertura se otorga exclusivamente a solicitantes cuya edad sea mayor o igual a 12 años		* Esta cobertura se otorga exclusivamente a solicitantes cuya edad sea mayor o igual a 12 años	
AXA Seguros, S.A de C.V. Tels. 5169 1000 • 5169 2500 • www.axa.mx		AXA Seguros, S.A de C.V. Tels. 5169 1000 • 5169 2500 • www.axa.mx	