



Instituto Politécnico Nacional

Unidad Profesional Interdisciplinaria de Ingeniería Campus Hidalgo

UPIIH

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO

1 Descarga el **PDF EDITABLE** de Seguro de Accidentes Personales Colectivo.

2 Llena **A COMPUTADORA**, los siguientes apartados:

A) Nombre completo del Contratante. Colocar **INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**.

| |
|---------------------------------|
| Nombre completo del Contratante |
| INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL |

B) Datos del Asegurado. Coloca tus datos **ACORDE A TU INE**. Cabe mencionar que debes marcar tu **Sexo** y colocar en Ocupación **ESTUDIANTE**.

| | | | |
|---|------------------------------|---|--------------------|
| Datos del Asegurado | | | |
| Apellido Paterno, Materno, Nombre(s) Gallegos ----- | | Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> | |
| 17/--/---- | -----@gmail.com | 771 -- -- -- | |
| Fecha de Nacimiento Día/Mes/Año | Correo electrónico | Teléfono | |
| Cto ----- | 102 | Fracc ----- | 42--- |
| Calle | Número (Exterior e Interior) | Colonia | Código Postal |
| Pachuca de Soto | | Pachuca de Soto | Hidalgo |
| Delegación o Municipio | Ciudad o Población | | Entidad Federativa |
| | ESTUDIANTE | | |
| Sueldo Mensual | Ocupación | Categoría dentro de la misma | |

C) Datos de los beneficiarios. Máximo puedes colocar 3 beneficiarios y a cada uno le debes colocar un porcentaje que a la suma de todos de 100%. Cabe mencionar que debes marcar todos como **IRREVOCABLE**.

| | | | | | |
|--|-----------|------------|---------------------|------------|---|
| Datos de los Beneficiarios | | | | | |
| Advertencia: En el caso de que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al Contrato de Seguro como el 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. | | | | | |
| Nombre | Domicilio | Porcentaje | Fecha de nacimiento | Parentesco | |
| Viveros ----- | Cto ----- | 100% | 11/--/---- | Madre | Revocable <input type="checkbox"/> Irrevocable <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | | | | Revocable <input type="checkbox"/> Irrevocable <input type="checkbox"/> |
| | | | | | Revocable <input type="checkbox"/> Irrevocable <input type="checkbox"/> |

D) Aviso de privacidad integral. Colocar en Lugar y fecha **SAN AGUSTÍN TLAXIACA, HIDALGO DD/MM/AA** y tu nombre comenzando por apellidos.

Este documento sólo constituye el consentimiento requerido por el artículo 167 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y por tanto, no representa garantía alguna de que el mismo será aceptado por La Latinoamericana Seguros, S.A., ni de que en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud y de éste documento.

San Agustín Tlaxica, Hidalgo 03/05/2023
Lugar y fecha

Gallegos -----
Nombre del Asegurado

Firma del Asegurado


3 Imprime el formato **POR AMBAS CARAS.**

4 Firma el apartado de Firma del Asegurado en **TINTA AZUL.**

Este documento sólo constituye el consentimiento requerido por el artículo 167 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y por tanto, no representa garantía alguna de que el mismo será aceptado por La Latinoamericana Seguros, S.A., ni de que en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud y de éste documento.

San Agustín Tlaxica, Hidalgo 03/05/2023
Lugar y fecha

Gallegos -----
Nombre del Asegurado


Firma del Asegurado