



# Certificado Individual de Seguro

**MetLife®**

Conserve usted este certificado  
Remítanos este consentimiento

Certificado Individual del Seguro


Num. de certificado CA1123	R.F.C. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	C.U.R.P. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
Poliza número	Contratante	
Apellido paterno SEGURO COLECTIVO DE ACCIDENTES	Apellido materno ACADÉMICO	Nombre(s) \$ 35,000.00
Plan del seguro PERSONALES	Ocupación	Suma Asegurada

Beneficiario(s)	Parentesco

Beneficios adicionales contratados	Suma Asegurada adicional
PÉRDIDAS ORGÁNICAS CON ESCALA DE INDEMNIZACIÓN	\$ 35,000.00
REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS	\$ 7,000.00

Fechas del certificado	Nacimiento	Vigencia	Inicio del empleo																		
	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr> </table>				Día	Mes	Año	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr> </table>				Día	Mes	Año	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr> </table>				Día	Mes	Año
Día	Mes	Año																			
Día	Mes	Año																			
Día	Mes	Año																			

DESTINO:  
FECHA SALIDA:  
FECHA REGRESO:

  
 Firma del Asegurado      MetLife México, S.A.

MetLife México, S.A. pagará al (los) Beneficiario(s) designado(s) la Suma Asegurada que corresponda, de acuerdo con el Plan de Seguro contratado y la regla para determinar dicha Suma Asegurada, al recibir pruebas fehacientes tanto del fallecimiento del Asegurado durante la vigencia de este contrato, como del derecho de (los) Beneficiario(s).  
El presente certificado deberá coincidir con el consentimiento respectivo que se anexa, para ser remitido a MetLife México, S.A.

"Este documento y la nota técnica, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 36 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, Exp. 732.1(S38)/4 Oficio No. 42073 del 26/07/74".

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