

<b>NOMBRE DEL CONTRATANTE</b> FEDERACION MEXICANA DE FUTBOL ASOCIACION, A.C. <b>RFC : FMF6210196Z4</b>		<b>RAMO:</b> VIDA <b>AGENTE:</b> <b>AGRUPADOR:</b> 0000		<b>SUBRAMO:</b> VIDA GRUPO <b>PÓLIZA:</b> <b>OFICINA:</b> MARTIZ <b>CONSECUTIVO:</b>	
<b>DOMICILIO DEL CONTRATANTE:</b> <b>COLIMA 373, ROMA</b>		<b>IDCLIENTE:</b> <b>FORMA DE PAGO:</b> ANUAL		<b>MONEDA:</b> M.N. <b>DIAS VIGENCIA:</b>	
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>		<b>FECHA DE EMISION</b>		<b>PLAN:</b>	
<b>DESDE</b> 21-07-15	<b>HRS.</b> 12:00	<b>HASTA</b> 21-07-16	<b>HRS.</b> 12:00		

DATOS DEL ASEGURADO					
NOMBRE	No. ASEGURADO	FECHA NACIMIENTO	FECHA ALTA	EDAD	SEXO
FELIPE GARCIA MENDIOLA		15/03/1961		54	MASCULINO

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

DETALLE DEL SEGURO	
COBERTURAS	SUMA ASEGURADA

<b>ADVERTENCIAS:</b> EN EL CASO DE QUE DESEE NOMBRAR BENEFICIARIOS A MENORES DE EDAD, NO SE DEBE 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 DE HEREDEROS U OTROS CARGOS SIMILARES Y NO CONSIDERAN AL CONTRATO DE SEGURO COMO EL INSTRUMENTO ADECUANDO 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
	JUANA ARIAS MAGALLANES	CONYUGE	50%
	JUAN DE DIOS GUERRA GONZALEZ	HIJO	50%

**IMPORTANTE:** LEE 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>7 DE AGOSTO DE 2015</b>	<b>FIRMA DEL INTEGRANTE DEL GRUPO</b>  <b>FELIPE GARCIA MENDIOLA</b>
--	--

LA DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL Y LA NOTA TÉCNICA QUE INTEGRAN ESTE PRODUCTO, ESTÁN REGISTRADOS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 36, 36-A, 36-B Y 36-D DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS.