



POLIZA DE SEGURO
Seguro de Accidentes Personales
Escolar

Póliza : EH03405C
ORIGINAL

Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Domicilio ARCOS DE BELEN NO. 79 PISO 2
CENTRO
CIUDAD DE MEXICO DISTRITO FEDERAL
C.P. 06010

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión	24/OCT/2016	Prima Neta	45,444.64
Vigencia	27/AGO/2016 AL 27/AGO/2017		
Forma de Pago	CONTADO	Recargo Pago Fraccionado	0.00
Moneda	NACIONAL (PESOS)	Derecho de Póliza	0.00
Agente	29853	I.V.A.	7,271.14
Edad Máxima de Aceptación	64	Prima Total	52,715.78

Características del grupo asegurado y reglas para determinar la suma asegurada según especificación adjunta.

Coberturas

Regla de la Suma Asegurada Global (Suma Asegurada Fija)

Beneficios

	Suma Asegurada	Básicos
Muerte Accidental (MA)		250,000.00
Pérdidas Orgánicas (PO)		250,000.00
Adicionales		
Reembolso Gastos Médicos (RGM)		125,000.00
Deducible		\$500.00

Escala B

Adjunto se encuentran los endosos que forman parte integral de este documento, en los cuales se describen las coberturas amparadas de cada uno de los subgrupos que conforman la colectividad.

AXA Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo denominada la Compañía), pagará a los Asegurados y/o Beneficiarios de los miembros del grupo asegurado de esta póliza, cuyos nombres aparecen en el registro anexo, las cantidades que se especifican para cada asegurado, inmediatamente después de recibidas las pruebas del siniestro de los miembros asegurados en dicho grupo, y que la póliza se encuentre en vigor.

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 seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 18 de Octubre de 1993 con el número 06-367-I-1.1/33588.

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Av. Félix Cuevas #366 Col. Tlacoquemécatl del Valle, Benito Juárez, C.P. 03200, México D.F., le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines del contrato de seguro. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad en axa.mx

México D.F. a 24 de Octubre de 2016.

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de REVELACION DE COMISIONES

Por medio de este documento se hace constar que:

ENDOSO QUE CONTIENE LA CLAUSULA DE REVELACION DE COMISIONES

Durante la vigencia de la póliza, el contratante podrá solicitar por escrito a la institución le informe el porcentaje de la prima que, por concepto de comisión o compensación directa, corresponda al intermediario o persona moral por su intervención en la celebración de este contrato. La institución proporcionará dicha información, por escrito o por medios electrónicos, en un plazo que no excederá de diez días hábiles posteriores a la fecha de recepción de la solicitud.

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, bajo el registro número CGEN-S0048-0251-2005 de fecha 15 de Diciembre de 2005.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de ANEXO TECNICO

Por medio de este documento se hace constar que:

COBERTURAS

COBERTURA	SUMA ASEGURADA
Muerte Accidental	\$250,000.00
Perdidas Orgánicas "Escala B"	\$250,000.00
Reembolso de Gastos Medicos	\$125,000.00
Deducible de Gastos Medicos	\$ 500.00
Ayuda de Gastos Funerarios	\$ 60,000.00
Beca Educacional por Fallecimiento del Padre o Tutor	\$ 30,000.00 Independiente del semestre que este cursando al alumno.

El servicio de aseguramiento durante los periodos escolares 2015 - 2016, que comprende de las 00:00 horas del día 27 de Octubre del año 2015, a las 24:00 horas del día 27 de Agosto del año 2016.

Nota:

- 1. No se manejan anticipos de sumas aseguradas, cada una de las coberturas indicadas en el recuadro anterior son independientes por lo que cada una de ellas deberán ser considerada dentro de su propuesta.**
- 2. El pago de la suma asegurada se realizara al beneficiario designado, a falta de este el Padre o Madre o Tutor, a falta de estos a lo señalado en la Ley Para la sucesión testamentaria.**
- 3. En caso de fallecimiento del padre o tutor de algún alumno inscrito en el**

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLÓGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de ANEXO TECNICO

Por medio de este documento se hace constar que:

Tecnológico, la Aseguradora realizara un pago por estudiante de \$30,000.00.
En caso de hermanos Inscritos en el Tecnológico, la Suma señalada será
entregada por cada uno, de manera independiente.

4. Axa seguros entregara la póliza de accidentes Personales Escolares en
caso de ser adjudicada en un plazo no mayor a treinta días contados a partir
de que la aseguradora registre el pago de la prima, al Instituto, Centro o
Unidad del que se trate.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de COBERTURAS ADICIONALES

Por medio de este documento se hace constar que:

- Tu medico las 24 horas (Anexo endoso de los beneficios)
- Pago directo en hospitales en Convenio en el territorio Nacional sin tomar en cuentas el tiempo de la estancia.

Tabla de Indemnizaciones de Perdidas Orgánicas Escala B

Se entenderá por:

Por la Perdida de	Indemnización
Ambas manos o ambos pies o la vista de ambos ojos	100%
Una Mano y un pie	100%
Una Mano o un pie conjuntamente con la vista de un ojo	100%
Una Mano o un pie	50%
Tres dedos, comprendiendo el pulgar o el índice de una mano	30%
Tres dedos, que no sean el pulgar o el índice de una mano	25%
Pulgar y otro dedo que no sea el índice de una mano	25%
El índice y otro dedo que no sea el pulgar de una mano	20%
El pulgar de cualquier mano	15%
El índice de cualquier mano	10%
El dedo medio, el anular o el meñique	5%
La vista de un ojo	30%
Amputación parcial de un pie, comprendiendo todos los dedos	30%
Sordera completa de los Oídos	25%
Acortamiento de un miembro inferior, por lo menos 5 cm	15%

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de GASTOS FUNERARIOS

Por medio de este documento se hace constar que:
Quedan amparados los siguientes beneficios:

1) Gastos Funerarios por \$60,000.00 M.N.

Los demás términos y condiciones quedan sin cambio alguno.

Este endoso forma parte integral y complementa las Condiciones Generales del Seguro



México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de BECA EDUCACIONAL

Por medio de este documento se hace constar que:
Quedan amparados los siguientes beneficios:

En caso de fallecimiento del padre o tutor de algún alumno inscrito en el tecnológico, se realizara un pago por estudiante de 30,000.00. En caso de hermanos inscritos en el tecnológico, la suma señalada será entregada por cada uno, de manera independiente.

Los demás términos y condiciones quedan sin cambio alguno.

Este endoso forma parte integral y complementa las Condiciones Generales del Seguro.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de ESCALA B

Por medio de este documento se hace constar que:
Quedan amparados los siguientes beneficios:

La Compañía pagará la proporción que se indica de acuerdo a la escala B, la proporción de la suma asegurada en la cobertura de Pérdidas orgánicas.

Los demás términos y condiciones quedan sin cambio alguno.

Este endoso forma parte integral y complementa las Condiciones Generales del Seguro



México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de TU MEDICO DE CABECERA 24 HRS.

Por medio de este documento se hace constar que:

I. Definiciones

Para esta cobertura se consideran las siguientes definiciones de forma adicional a las ya citadas en las Condiciones Generales del Contrato de seguro:

1. Beneficiario

Persona que obtiene los Servicios de Asistencia.

2. Copago

Cantidad fija a cargo del Integrante correspondiente a una parte de los gastos cubiertos.

3. Equipo Médico de AXA ASSISTANCE

El personal médico y asistencial apropiado que esté gestionando los Servicios de Asistencia por cuenta de AXA ASSISTANCE a un Beneficiario.

4. Familia Asegurada

Asegurados que estén dados de alta en la Póliza.

5. Representante

Cualquier persona, sea o no acompañante del Beneficiario que realice gestión alguna para posibilitar la prestación de los Servicios de Asistencia.

6. Residencia Permanente

El domicilio habitual en los Estados Unidos Mexicanos del Beneficiario tal

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de TU MEDICO DE CABECERA 24 HRS.

Por medio de este documento se hace constar que:
como aparece en la carátula de la póliza o cualquier otro medio razonable de comprobación.

7. Servicios de Asistencia

Los Servicios Asistenciales que gestiona AXA ASSISTANCE en los términos de estas Condiciones Generales, para los casos de una Situación de Asistencia.

8. Situación de Asistencia

Todo acontecimiento ocurrido a los Beneficiarios en los términos y con las limitaciones establecidas en esta cobertura, así como las demás situaciones descritas, que dan derecho a la gestión de los Servicios de Asistencia.

9. Viaje

Se considera que una persona se encuentra de Viaje, cuando está a más de 100 kilómetros del centro de su población de Residencia Permanente, por un período máximo de 60 días consecutivos, después de los cuales los Servicios de Asistencia quedarán sin efecto.

II. Territorialidad

Los siguientes Servicios de Asistencia serán proporcionados en la República Mexicana, desde la Residencia Permanente del Beneficiario y hasta todo el territorio de la Republica Mexicana. El Servicio de Asistencia será proporcionado durante las 24 horas de todos los días del año, en viajes no mayores a 60 días.

III. Beneficios

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de TU MEDICO DE CABECERA 24 HRS.

Por medio de este documento se hace constar que:

Asesoría Médica Telefónica

A petición del Beneficiario, el Equipo Médico de AXA ASSISTANCE, le asistirá orientándolo telefónicamente sobre problemas menores o dudas con relación a:

- a) Utilización de Medicamentos.**
- b) Síntomas o molestias que le estén aquejando.**

El Equipo Médico de AXA ASSISTANCE, no emitirá ningún diagnóstico, pero a solicitud del Beneficiario, se le direccionará para:

- a) Enviarle la visita de un Médico a domicilio.**
- b) Concertarle una cita con un Médico, o en un centro hospitalario.**
- c) El envío de una ambulancia.**

AXA ASSISTANCE no será responsable con respecto a ninguna atención o falta de ella cometida por dichos Médicos o instituciones médicas, por omisiones del Beneficiario o si éste no sigue las instrucciones de manera precisa.

Consulta Domiciliaria

A solicitud del Beneficiario, AXA ASSISTANCE gestionará el envío de un Médico general hasta su Residencia Permanente o al lugar donde se encuentre en el momento de solicitarlo.

El Beneficiario pagará únicamente un Copago de \$350 en cada visita domiciliaria directamente al Médico que esté proporcionando el servicio al momento que finalice la consulta domiciliaria, dicho Copago se especificará en un Endoso anexo a la Póliza.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión	24/OCT/2016
Vigencia de	27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago	Contado
Moneda	NACIONAL
Endoso del Subgrupo :	GENERAL

Endoso de TU MEDICO DE CABECERA 24 HRS.

Por medio de este documento se hace constar que:

AXA ASSISTANCE proporcionará este servicio en las principales ciudades de la República Mexicana, en los demás lugares, **AXA ASSISTANCE** hará lo posible por ayudar al Beneficiario a contactar con un Médico u Hospital, con la mayor celeridad. **AXA ASSISTANCE** no será responsable con respecto a ninguna atención o falta de ella cometida por dichos Médicos o instituciones médicas.

*** En caso de contar con la cobertura de Asistencia Médica PCE el copago será de \$ 350**

Traslado Médico Terrestre Local

Si el Beneficiario a causa de Enfermedad o Accidente, que le provoque lesiones o traumatismos tales que el Equipo Médico de AXA ASSISTANCE, en contacto con el Médico que lo atiende, recomienden su Hospitalización, AXA ASSISTANCE gestionará el traslado del Beneficiario al centro hospitalario más cercano, si fuera necesario por razones médicas se realizará el traslado bajo supervisión médica por los medios más adecuados, incluyéndose sin limitación, ambulancia terrestre, de terapia intensiva, intermedia o estándar al centro hospitalario más cercano y apropiado de acuerdo a las heridas o lesiones que el Beneficiario presente.

Serán válidos también los traslados de Hospital a Hospital o de Hospital a la Residencia Permanente del Beneficiario, cuando éstos sean recomendados por el Médico tratante en conjunción con el Equipo Médico de AXA ASSISTANCE.

Este servicio está limitado a un máximo de 2 (dos) eventos por año Póliza y

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de TU MEDICO DE CABECERA 24 HRS.

Por medio de este documento se hace constar que:

por Asegurado y esta sujeto su disponibilidad en la localidad que corresponda. En caso de contar con la cobertura de Asistencia Médica PCE este servicio esta limitado con un máximo de 3 (tres) eventos por año Póliza.

Si se requiere del envío de una ambulancia para Personal Doméstico o Invitados de la Familia Asegurada, dicho traslado será pagado por un Beneficiario directamente a quien preste el servicio según las tarifas vigentes de éste, en el momento que el prestador del servicio así se lo solicite.

Todos los beneficios arriba mencionados aplican para la Familia Asegurada.

Los demás términos y condiciones de la póliza no sufren modificación alguna.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

Los asegurados incluidos en esta póliza cuentan con el beneficio de Pago Directo en los Hospitales:

Hospital	Estado	Ciudad
CENTRO MEDICO DALINDE	DISTRITO FEDERAL	CUAUHTEMOC
CENTRO MEDICO DE COZUMEL	QUINTANA ROO	COZUMEL
CENTRO MEDICO DE LAS AMERICAS	YUCATAN	MERIDA
CENTRO MEDICO DE TOLUCA	ESTADO DE MEXICO	TOLUCA
CENTRO MEDICO DEL ANGEL	MORELOS	CUAUTLA
CENTRO MEDICO DEL NOROESTE DE HMO	SONORA	HERMOSILLO
CENTRO MEDICO FLORENCE	BAJA CALIFORNIA NORTE	TIJUANA
CENTRO MEDICO PUERTA DE HIERRO	JALISCO	TONALA
CENTRO MEDICO SUR SONORA	SONORA	CIUDAD OBREGON
CENTRO MEDICO ZAMBRANO HELLION	NUEVO LEON	SAN PEDRO GARZA
CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA
CHRISTUS MUGUERZA MONTERREY	NUEVO LEON	MONTERREY
CHRISTUS MUGUERZA SALTILLO	COAHUILA	SALTILLO
CHRISTUS MUGUERZA SUR	NUEVO LEON	MONTERREY
CHRISTUS MUGUERZA UPAEP	PUEBLA	PUEBLA
CIRUGIA Y GINECOBSTETRICIA DE OAXACA	OAXACA	OAXACA
CLINICA CRISTAL	VERACRUZ	VERACRUZ
CLINICA DE MERIDA	YUCATAN	MERIDA
CLINICA HOSPITAL SAN JOSE DE CIUDAD OBREGON	SONORA	CIUDAD OBREGON
CLINICA QUIRURGICA DE LA CONCEPCION	COAHUILA	SALTILLO
CLINICA ROBSAN	BAJA CALIFORNIA NORTE	TIJUANA
CORPORATIVO HOSPITAL SATELITE	ESTADO DE MEXICO	NAUCALPAN DE

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

-
- JUADOCTORS**
- HOSPITAL-OCA NUEVO LEON MONTERREY**
 - HOSPITAL ANGELES MOCEL DISTRITO FEDERAL MIGUEL HIDALGO**
 - HOSPITAL CONCORDIA VERACRUZ ORIZABA**
 - HOSPITAL ESPAÑOL DE LA LAGUNACOAHUILA TORREON**
 - HOSPITAL ESPAÑOL DE TAMPICO TAMAULIPAS TAMPICO**
 - HOSPITAL ESPAÑOL VERACRUZ VERACRUZ VERACRUZ**
 - HOSPITAL HISPANO AMERICANO BAJA CALIFORNIA NORTE MEXICALI**
 - HOSPITAL INOVAMED CUERNAVACA MORELOS CUERNAVACA**
 - HOSPITAL LAS FUENTES TAMAULIPAS REYNOSA**
 - HOSPITAL MEDICA AZUL OAXACA EL BARRIO DE LA**
 - HOSPITAL MEDICA CAMPESTRE GUANAJUATO LEON**
 - HOSPITAL MILLENIUM VERACRUZ BOCA DEL RIO**
 - HOSPITAL MORELOS MORELOS CUERNAVACA**
 - HOSPITAL PRIVADO MAGALLANES GUERRERO ACAPULCO**
 - HOSPITAL PUEBLA PUEBLA PUEBLA**
 - HOSPITAL SAN ANGEL INN CHAPULTEPEC DISTRITO FEDERAL CUAUHEMOC**
 - HOSPITAL SAN JOSE DE HERMOSILLO SONORA HERMOSILLO**
 - HOSPITAL SAN JOSE DE MONCLOVA COAHUILA MONCLOVA**
 - HOSPITAL SAN JOSE SATELITE ESTADO DE MEXICO NAUCALPAN DE JUA**
 - HOSPITAL SAN JOSE TEC DE MONTERREY NUEVO LEON MONTERREY**
 - HOSPITAL SAN RAFAEL ESTADO DE MEXICO CUAUTITLAN IZCAL**
 - HOSPITAL SANTA MARIA CHAPALITA JALISCO ZAPOPAN**
 - HOSPITAL SANTANDER TAMAULIPAS REYNOSA**
 - HOSPITAL SIERRA MADRE NUEVO LEON MONTERREY**
 - HOSPITAL ST JOSEPH ARBOLEDAS JALISCO ZAPOPAN**
 - HOSPITAL TERRANOVA JALISCO GUADALAJARA**

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Póliza : EH03405C
ORIGINAL

Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

- HOSPITAL VELMAR BAJA CALIFORNIA NORTE ENSENADA
- HOSPITAL Y CLINICA OCA NUEVO LEON MONTERREY
- MEDICA SANTA MARIA HIDALGO TULANCINGO
- MEDICA UNIVERSIDAD TAMAULIPAS TAMPICO
- MULTIMEDICA NORTE ESTADO DE MEXICO TLALNEPANTLA
- SANATORIO CEMSI SINALOA CULIACAN
- SANATORIO COVADONGA VERACRUZ CORDOBA
- SANATORIO FLORENCIA ESTADO DE MEXICO TOLUCA
- SANATORIO HENRI DUNANT MORELOS CUERNAVACA
- STAR MEDICA MORELIA MICHOACAN MORELIA
- HOSPITAL SAN JOSE DE QUERETARO QUERETARO QUERETARO
- INTERMEDICA PACHUCA HIDALGO PACHUCA
- HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BOSQUES DE ARAGON ESTADO DE MEXICO CIUDAD NEZAHUALC
- CENTRO MEDICO EXCEL BAJA CALIFORNIA NORTE TIJUANA
- CLINICA HOSPITAL SANTO NIÑO DE ATOCHA ESTADO DE MEXICO TEXCOCO
- HOSPITAL CLINICA DEL MAR SINALOA MAZATLAN
- CENTRAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS COACALCO, S.A.D E C.V. ESTADO DE MEXICO COACALCO
- CENTRAL QUIRURGICA SAN RICARDO ESTADO DE MEXICO TOLUCA
- CENTRO MEDICO CAMPECHE CAMPECHE CAMPECHE
- CLINICA DE ESPECIALIDADES MUGUERSI, SC (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO CIUDAD NEZAHUALC
- CLINICA FUTURA, SA DE CV ESTADO DE MEXICO COACALCO
- CLINICA TAFAMI, S.C. (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO TECAMAC
- GRUPO MEDICO CORPORATIVO SANTA CELIA, SA DE CV (SOLO AP-GEM) ESTADO DE

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Póliza : EH03405C
ORIGINAL

Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

MEXICO ECATEPEC
HOSPITAL ATENOGENES SILVA, SA DE CV SONORA GUAYMAS
HOSPITAL CENTER VISTA HERMOSA SA DE CV MORELOS CUERNAVACA
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ESPECIALIDADES MEDICAS POLANCO, SA DE CV ESTADO DE MEXICO IXTAPALUCA
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ESPECIALIDADES MEDICAS SAN JOSE ESTADO DE MEXICO TEXCOCO
HOSPITAL ESPECIALIDADES DE NUEVO LAREDO TAMAULIPAS NUEVO LAREDO
HOSPITAL PRIVADO ECATEPEC, SC (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO ECATEPEC
HOSPITAL SAN JORGE DURANGO DURANGO
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO ESTADO DE MEXICO TOLUCA
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO TOLUCA
MEDICA BETHESDA, SA DE CV (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO COACALCO
PADILLA BASTIDA ANTONIO (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO TECAMAC
POLIMEDICA LAGO, SA DE CV (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO CUAUTITLAN IZCAL
RAMIREZ TOLEDANO ELIZABETH ATZIMBA (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO IXTLAHUACA
SANATORIO SAN FRANCISCO IL POVERELLO VERACRUZ XALAPA
SANCHEZ HERNANDEZ GANDHI BUN ESTADO DE MEXICO CHALCO
SASC SERVICIOS DE ADMINISTRACION, S.C.(SOLO AP-GEM) DISTRITO FEDERAL VENUSTIANO CARRA
SERVICIOS MEDICOS PARA TODOS, S.A. QUINTANA ROO CANCUN
ST. JOSEPH MEDICOS ASOCIADOS S.A DE C.V (SOLO AP GEM) JALISCO ZAPOPAN
VELY GRUPO QUIRURGICO, SA. DE CV (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO CUAUTITLAN IZCAL
CENTRO MEDICO DE LOS MOCHIS SINALOA LOS MOCHIS
CLINICA MEDICA SANTA ROSA DISTRITO FEDERAL IZTACALCO

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Póliza : EH03405C
ORIGINAL

Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

HOSPITAL ANGELES TORREON	COAHUILA	TORREON	
HOSPITAL MEXICO AMERICANO	JALISCO	GUADALAJARA	
HOSPITAL SAN JOSE CELAYA	GUANAJUATO	CELAYA	
HOSPITAL SANTA CECILIA DE MONTERREY	NUEVO LEON	MONTERREY	
MEDICA TEC 100	QUERETARO	QUERETARO	
CLINICA SANTA MARIA ATLACOMULCO	ESTADO DE MEXICO	ATLACOMULCO	
CIMA HERMOSILLO	SONORA	HERMOSILLO	
HOSPITAL ANGELES MONTERREY	NUEVO LEON	MONTERREY	
CENTRO MEDICO TEJUPILCO (SOLO AP-GEM)	ESTADO DE MEXICO	TEJUPILCO	
HOSPITAL CLUB DE LEONES	COAHUILA	TORREON	
ALMACENAMIENTO MEDICO Y HOSPITALARIO	QUINTANA ROO	CANCUN	
CLINICA HOSPITAL SAN JOSE DE NAVOJOA	SONORA	NAVOJOA	
HOSPITAL DEL PRADO	BAJA CALIFORNIA NORTE	TIJUANA	
HOSPITAL DEL SOCORRO DE NOGALES	SONORA	NOGALES	
HOSPITAL ESPAÑOL PACHUCA	HIDALGO	PACHUCA	
HOSPITAL SAN JAVIER MARINA	JALISCO	PUERTO VALLARTA	
SANATORIO SAN JOSE DE GOMEZ PALACIO	DURANGO	DURANGO	GOMEZ PALACIO
HOSPITAL ANGELES LINDAVISTA	DISTRITO FEDERAL	GUSTAVO A. MADER	
HOSPITAL MEMORIAL	MICHOACAN	MORELIA	
SANATORIO SAN FRANCISCO DE ASIS	JALISCO	GUADALAJARA	
CLINICA HOSPITAL CEMAIN	TAMAULIPAS	TAMPICO	
HOSPITAL ANGELES LOMAS	DISTRITO FEDERAL	HUIXQUILUCAN	
HOSPITAL SAN ANGEL	BAJA CALIFORNIA NORTE	MEXICALI	
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE CELAYA	GUANAJUATO	CELAYA	
CLINICA HOSPITAL SANTA CATALINA DE TECATE	BAJA CALIFORNIA NORTE	TECATE	
HOSPITAL ANGELES MEXICO	DISTRITO FEDERAL	MIGUEL HIDALGO	
HOSPITAL SAN JAVIER	JALISCO	GUADALAJARA	

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Póliza : EH03405C
ORIGINAL

Contratante.

Nombre TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

SANATORIO METROPOLITANO SAN LUIS POTOSI CIUDAD VALLES
TAMPICO SPORTS CLINIC AMBULATORIAS. TAMAULIPAS TAMPICO
CAM CHRISTUS MUGUERZA NUEVO LEON MONTERREY
CENTRO HOSPITALARIO MAC GUANAJUATO CELAYA
CHRISTUS MUGUERZA CONCHITA NUEVO LEON MONTERREY
HOSPITAL ANGELES LEON GUANAJUATO LEON
HOSPITAL ESPAÑOL SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI
HOSPITAL REAL SAN JOSE JALISCO ZAPOPAN
HOSPITAL SAN FELIPE DE JESUS NUEVO LEON MONTERREY
MEDICA 2002 OAXACA OAXACA
OPERADORA DE HOSPITALES GRUPO ANGELES No Localizable No Localizable
OPERADORA HOSPITARIA S.A.P.I DE CV DISTRITO FEDERAL ALVARO OBREGON
POLIPLAZA MEDICA CHIHUAHUA CIUDAD JUAREZ
SWISS HOSPITAL NUEVO LEON MONTERREY
HOSPITAL ANGELES QUERETARO QUERETARO QUERETARO
HOSPITAL INSURGENTES DE IRAPUATO GUANAJUATO IRAPUATO
HOSPITAL LOMAS DE SAN LUIS SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI
HOSPITAL MERLOS DISTRITO FEDERAL COYOACAN
HOSPITAL SAN JOSE DE TAMAULIPAS TAMAULIPAS NUEVO LAREDO
HOSPITAL SANTA COLETA DISTRITO FEDERAL BENITO JUAREZ
SANATORIO MACIAS PUEBLA SAN MARTIN TEXME
SANATORIO ROJAS CHIAPAS TUXTLA GUTIERREZ
SANATORIO SAN AGUSTIN DISTRITO FEDERAL IZTAPALAPA
CENTRO MEDICO INTERNACIONAL TAMAULIPAS MATAMOROS
CENTRO MEDICO PENSIONES YUCATAN MERIDA
CENTRO QUIRURGICO SAN RAFAEL NAYARIT TEPIC
CLINICA CARRANZA QUINTANA ROO CHETUMAL

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Póliza : EH03405C
ORIGINAL

Contratante.

Nombre TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

HOSPITAL DEL COUNTRY	JALISCO	GUADALAJARA	
HOSPITAL SHARP MAZATLAN	SINALOA	MAZATLAN	
HOSPITAL SUR CORPORATIVO	GUERRERO	CHILPANCINGO	
HOSPITAL TULANCINGO HIDALGO	TULANCINGO		
HOSPITAL ZANITAS	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE L	
HOSPITAL CANCUN	QUINTANA ROO	CANCUN	
SANATORIO CELAYA	GUANAJUATO	CELAYA	
SANATORIO VERSALLES DE GUADALAJARA	JALISCO	GUADALAJARA	
CLINICA DE LEON Y GARZA	TAMAULIPAS	MATAMOROS	
HOSPITAL AMERIMED CANCUN	QUINTANA ROO	CANCUN	
MEDICAL CENTER BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ		
SANATORIO AGRAZ	SINALOA	LOS MOCHIS	
CARDIOMED	BAJA CALIFORNIA NORTE	ENSENADA	
HOSPITAL GALENIA	QUINTANA ROO	CANCUN	
HOSPITAL SAN JOSE DE ZACATECAS	ZACATECAS	ZACATECAS	
UNIDAD MEDICA LA PURISIMA (UNIDAD DE CX AMBULATORIA)	SONORA	CIUDAD OBREGON	
CLINICA CESAT CD DEL CARMEN	CAMPECHE	CIUDAD DEL CARME	
HOSPITAL ANGELES ACOXPA	DISTRITO FEDERAL	TLALPAN	
HOSPITAL ANGELES CULIACAN	SINALOA	CULIACAN	
HOSPITAL ANGELES PEDREGAL	DISTRITO FEDERAL	MAGDALENA CONTRE	
CENTRO QUIRURGICO NOGALAR	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE L	
GRUPO HOSPITALES SAN JOSE	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	
GRUPO MEDICO DE MERIDA	YUCATAN	MERIDA	
HOSPITAL ANGELES CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	
HOSPITAL DE LA SANTA CRUZ	QUERETARO	QUERETARO	
HOSPITAL GUADALUPANO UPAEP	PUEBLA	TEZIUTLAN	

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

Se cubre únicamente en territorio nacional.

Los demás términos y condiciones, deben operar conforme se señala en las Condiciones Generales del producto contratado.

Este endoso forma parte integral y complementa las Condiciones Generales del Seguro.



México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO REEMBOLSO INTERNACIONAL

Por medio de este documento se hace constar que:

PAGO EN REEMBOLSO INTERNACIONAL:

Por medio de este documento se hace constar que:

Los asegurados incluidos en esta póliza cuentan con el beneficio de Reembolso de Gastos médicos por Accidente para las reclamaciones hechas fuera del territorio nacional.

Este beneficio aplicara solo por Reembolso.

Los demás términos y condiciones, deben operar conforme se señala en las Condiciones Generales del producto contratado.

Este endoso forma parte integral y complementa las Condiciones Generales del Seguro.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



POLIZA DE SEGURO
Seguro de Accidentes Personales
Escolar

Póliza : EH03405C
ORIGINAL

Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Domicilio ARCOS DE BELEN NO. 79 PISO 2
CENTRO
CIUDAD DE MEXICO DISTRITO FEDERAL
C.P. 06010

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión	24/OCT/2016	Prima Neta	45,444.64
Vigencia	27/AGO/2016 AL 27/AGO/2017		
Forma de Pago	CONTADO	Recargo Pago Fraccionado	0.00
Moneda	NACIONAL (PESOS)	Derecho de Póliza	0.00
Agente	29853	I.V.A.	7,271.14
Edad Máxima de Aceptación	64	Prima Total	52,715.78

Características del grupo asegurado y reglas para determinar la suma asegurada según especificación adjunta.

Coberturas

Regla de la Suma Asegurada Global (Suma Asegurada Fija)

Beneficios

	Suma Asegurada	Básicos
Muerte Accidental (MA)		250,000.00
Pérdidas Orgánicas (PO)		250,000.00
Adicionales		
Reembolso Gastos Médicos (RGM)		125,000.00
Deducible		\$500.00

Escala B

Adjunto se encuentran los endosos que forman parte integral de este documento, en los cuales se describen las coberturas amparadas de cada uno de los subgrupos que conforman la colectividad.

AXA Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo denominada la Compañía), pagará a los Asegurados y/o Beneficiarios de los miembros del grupo asegurado de esta póliza, cuyos nombres aparecen en el registro anexo, las cantidades que se especifican para cada asegurado, inmediatamente después de recibidas las pruebas del siniestro de los miembros asegurados en dicho grupo, y que la póliza se encuentre en vigor.

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 seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 18 de Octubre de 1993 con el número 06-367-I-1.1/33588.

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Av. Félix Cuevas #366 Col. Tlacoquemécatl del Valle, Benito Juárez, C.P. 03200, México D.F., le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines del contrato de seguro. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad en axa.mx

México D.F. a 24 de Octubre de 2016.

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de REVELACION DE COMISIONES

Por medio de este documento se hace constar que:

ENDOSO QUE CONTIENE LA CLAUSULA DE REVELACION DE COMISIONES

Durante la vigencia de la póliza, el contratante podrá solicitar por escrito a la institución le informe el porcentaje de la prima que, por concepto de comisión o compensación directa, corresponda al intermediario o persona moral por su intervención en la celebración de este contrato. La institución proporcionará dicha información, por escrito o por medios electrónicos, en un plazo que no excederá de diez días hábiles posteriores a la fecha de recepción de la solicitud.

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, bajo el registro número CGEN-S0048-0251-2005 de fecha 15 de Diciembre de 2005.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de ANEXO TECNICO

Por medio de este documento se hace constar que:
COBERTURAS

COBERTURA	SUMA ASEGURADA
Muerte Accidental	\$250,000.00
Perdidas Orgánicas "Escala B"	\$250,000.00
Reembolso de Gastos Medicos	\$125,000.00
Deducible de Gastos Medicos	\$ 500.00
Ayuda de Gastos Funerarios	\$ 60,000.00
Beca Educacional por Fallecimiento del Padre o Tutor	\$ 30,000.00 Independiente del semestre que este cursando al alumno.

El servicio de aseguramiento durante los periodos escolares 2015 - 2016, que comprende de las 00:00 horas del día 27 de Octubre del año 2015, a las 24:00 horas del día 27 de Agosto del año 2016.

Nota:

- 1. No se manejan anticipos de sumas aseguradas, cada una de las coberturas indicadas en el recuadro anterior son independientes por lo que cada una de ellas deberán ser considerada dentro de su propuesta.**
- 2. El pago de la suma asegurada se realizara al beneficiario designado, a falta de este el Padre o Madre o Tutor, a falta de estos a lo señalado en la Ley Para la sucesión testamentaria.**
- 3. En caso de fallecimiento del padre o tutor de algún alumno inscrito en el**

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLÓGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de ANEXO TECNICO

Por medio de este documento se hace constar que:

Tecnológico, la Aseguradora realizara un pago por estudiante de \$30,000.00.
En caso de hermanos Inscritos en el Tecnológico, la Suma señalada será
entregada por cada uno, de manera independiente.

4. Axa seguros entregara la póliza de accidentes Personales Escolares en
caso de ser adjudicada en un plazo no mayor a treinta días contados a partir
de que la aseguradora registre el pago de la prima, al Instituto, Centro o
Unidad del que se trate.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.



Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de COBERTURAS ADICIONALES

Por medio de este documento se hace constar que:

- Tu medico las 24 horas (Anexo endoso de los beneficios)
- Pago directo en hospitales en Convenio en el territorio Nacional sin tomar en cuentas el tiempo de la estancia.

Tabla de Indemnizaciones de Perdidas Orgánicas Escala B

Se entenderá por:

Por la Perdida de	Indemnización
Ambas manos o ambos pies o la vista de ambos ojos	100%
Una Mano y un pie	100%
Una Mano o un pie conjuntamente con la vista de un ojo	100%
Una Mano o un pie	50%
Tres dedos, comprendiendo el pulgar o el índice de una mano	30%
Tres dedos, que no sean el pulgar o el índice de una mano	25%
Pulgar y otro dedo que no sea el índice de una mano	25%
El índice y otro dedo que no sea el pulgar de una mano	20%
El pulgar de cualquier mano	15%
El índice de cualquier mano	10%
El dedo medio, el anular o el meñique	5%
La vista de un ojo	30%
Amputación parcial de un pie, comprendiendo todos los dedos	30%
Sordera completa de los Oídos	25%
Acortamiento de un miembro inferior, por lo menos 5 cm	15%

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de GASTOS FUNERARIOS

Por medio de este documento se hace constar que:
Quedan amparados los siguientes beneficios:

1) Gastos Funerarios por \$60,000.00 M.N.

Los demás términos y condiciones quedan sin cambio alguno.

Este endoso forma parte integral y complementa las Condiciones Generales del Seguro



México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de BECA EDUCACIONAL

Por medio de este documento se hace constar que:
Quedan amparados los siguientes beneficios:

En caso de fallecimiento del padre o tutor de algún alumno inscrito en el tecnológico, se realizara un pago por estudiante de 30,000.00. En caso de hermanos inscritos en el tecnológico, la suma señalada será entregada por cada uno, de manera independiente.

Los demás términos y condiciones quedan sin cambio alguno.

Este endoso forma parte integral y complementa las Condiciones Generales del Seguro.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de ESCALA B

Por medio de este documento se hace constar que:
Quedan amparados los siguientes beneficios:

La Compañía pagará la proporción que se indica de acuerdo a la escala B, la proporción de la suma asegurada en la cobertura de Pérdidas orgánicas.

Los demás términos y condiciones quedan sin cambio alguno.

Este endoso forma parte integral y complementa las Condiciones Generales del Seguro



México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de TU MEDICO DE CABECERA 24 HRS.

Por medio de este documento se hace constar que:

I. Definiciones

Para esta cobertura se consideran las siguientes definiciones de forma adicional a las ya citadas en las Condiciones Generales del Contrato de seguro:

1. Beneficiario

Persona que obtiene los Servicios de Asistencia.

2. Copago

Cantidad fija a cargo del Integrante correspondiente a una parte de los gastos cubiertos.

3. Equipo Médico de AXA ASSISTANCE

El personal médico y asistencial apropiado que esté gestionando los Servicios de Asistencia por cuenta de AXA ASSISTANCE a un Beneficiario.

4. Familia Asegurada

Asegurados que estén dados de alta en la Póliza.

5. Representante

Cualquier persona, sea o no acompañante del Beneficiario que realice gestión alguna para posibilitar la prestación de los Servicios de Asistencia.

6. Residencia Permanente

El domicilio habitual en los Estados Unidos Mexicanos del Beneficiario tal

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de TU MEDICO DE CABECERA 24 HRS.

Por medio de este documento se hace constar que:
como aparece en la carátula de la póliza o cualquier otro medio razonable de comprobación.

7. Servicios de Asistencia

Los Servicios Asistenciales que gestiona AXA ASSISTANCE en los términos de estas Condiciones Generales, para los casos de una Situación de Asistencia.

8. Situación de Asistencia

Todo acontecimiento ocurrido a los Beneficiarios en los términos y con las limitaciones establecidas en esta cobertura, así como las demás situaciones descritas, que dan derecho a la gestión de los Servicios de Asistencia.

9. Viaje

Se considera que una persona se encuentra de Viaje, cuando está a más de 100 kilómetros del centro de su población de Residencia Permanente, por un período máximo de 60 días consecutivos, después de los cuales los Servicios de Asistencia quedarán sin efecto.

II. Territorialidad

Los siguientes Servicios de Asistencia serán proporcionados en la República Mexicana, desde la Residencia Permanente del Beneficiario y hasta todo el territorio de la Republica Mexicana. El Servicio de Asistencia será proporcionado durante las 24 horas de todos los días del año, en viajes no mayores a 60 días.

III. Beneficios

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de TU MEDICO DE CABECERA 24 HRS.

Por medio de este documento se hace constar que:

Asesoría Médica Telefónica

A petición del Beneficiario, el Equipo Médico de AXA ASSISTANCE, le asistirá orientándolo telefónicamente sobre problemas menores o dudas con relación a:

- a) Utilización de Medicamentos.**
- b) Síntomas o molestias que le estén aquejando.**

El Equipo Médico de AXA ASSISTANCE, no emitirá ningún diagnóstico, pero a solicitud del Beneficiario, se le direccionará para:

- a) Enviarle la visita de un Médico a domicilio.**
- b) Concertarle una cita con un Médico, o en un centro hospitalario.**
- c) El envío de una ambulancia.**

AXA ASSISTANCE no será responsable con respecto a ninguna atención o falta de ella cometida por dichos Médicos o instituciones médicas, por omisiones del Beneficiario o si éste no sigue las instrucciones de manera precisa.

Consulta Domiciliaria

A solicitud del Beneficiario, AXA ASSISTANCE gestionará el envío de un Médico general hasta su Residencia Permanente o al lugar donde se encuentre en el momento de solicitarlo.

El Beneficiario pagará únicamente un Copago de \$350 en cada visita domiciliaria directamente al Médico que esté proporcionando el servicio al momento que finalice la consulta domiciliaria, dicho Copago se especificará en un Endoso anexo a la Póliza.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de TU MEDICO DE CABECERA 24 HRS.

Por medio de este documento se hace constar que:

AXA ASSISTANCE proporcionará este servicio en las principales ciudades de la República Mexicana, en los demás lugares, **AXA ASSISTANCE** hará lo posible por ayudar al Beneficiario a contactar con un Médico u Hospital, con la mayor celeridad. **AXA ASSISTANCE** no será responsable con respecto a ninguna atención o falta de ella cometida por dichos Médicos o instituciones médicas.

* En caso de contar con la cobertura de Asistencia Médica PCE el copago será de \$ 350

Traslado Médico Terrestre Local

Si el Beneficiario a causa de Enfermedad o Accidente, que le provoque lesiones o traumatismos tales que el Equipo Médico de **AXA ASSISTANCE**, en contacto con el Médico que lo atienda, recomienden su Hospitalización, **AXA ASSISTANCE** gestionará el traslado del Beneficiario al centro hospitalario más cercano, si fuera necesario por razones médicas se realizará el traslado bajo supervisión médica por los medios más adecuados, incluyéndose sin limitación, ambulancia terrestre, de terapia intensiva, intermedia o estándar al centro hospitalario más cercano y apropiado de acuerdo a las heridas o lesiones que el Beneficiario presente.

Serán válidos también los traslados de Hospital a Hospital o de Hospital a la Residencia Permanente del Beneficiario, cuando éstos sean recomendados por el Médico tratante en conjunción con el Equipo Médico de **AXA ASSISTANCE**.

Este servicio está limitado a un máximo de 2 (dos) eventos por año Póliza y

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de TU MEDICO DE CABECERA 24 HRS.

Por medio de este documento se hace constar que:

por Asegurado y esta sujeto su disponibilidad en la localidad que corresponda. En caso de contar con la cobertura de Asistencia Médica PCE este servicio esta limitado con un máximo de 3 (tres) eventos por año Póliza.

Si se requiere del envío de una ambulancia para Personal Doméstico o Invitados de la Familia Asegurada, dicho traslado será pagado por un Beneficiario directamente a quien preste el servicio según las tarifas vigentes de éste, en el momento que el prestador del servicio así se lo solicite.

Todos los beneficios arriba mencionados aplican para la Familia Asegurada.

Los demás términos y condiciones de la póliza no sufren modificación alguna.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

Los asegurados incluidos en esta póliza cuentan con el beneficio de Pago Directo en los Hospitales:

Hospital	Estado	Ciudad
CENTRO MEDICO DALINDE	DISTRITO FEDERAL	CUAUHTEMOC
CENTRO MEDICO DE COZUMEL	QUINTANA ROO	COZUMEL
CENTRO MEDICO DE LAS AMERICAS	YUCATAN	MERIDA
CENTRO MEDICO DE TOLUCA	ESTADO DE MEXICO	TOLUCA
CENTRO MEDICO DEL ANGEL	MORELOS	CUAUTLA
CENTRO MEDICO DEL NOROESTE DE HMO	SONORA	HERMOSILLO
CENTRO MEDICO FLORENCE	BAJA CALIFORNIA NORTE	TIJUANA
CENTRO MEDICO PUERTA DE HIERRO	JALISCO	TONALA
CENTRO MEDICO SUR SONORA	SONORA	CIUDAD OBREGON
CENTRO MEDICO ZAMBRANO HELLION	NUEVO LEON	SAN PEDRO GARZA
CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA
CHRISTUS MUGUERZA MONTERREY	NUEVO LEON	MONTERREY
CHRISTUS MUGUERZA SALTILLO	COAHUILA	SALTILLO
CHRISTUS MUGUERZA SUR	NUEVO LEON	MONTERREY
CHRISTUS MUGUERZA UPAEP	PUEBLA	PUEBLA
CIRUGIA Y GINECOBSTETRICIA DE OAXACA	OAXACA	OAXACA
CLINICA CRISTAL	VERACRUZ	VERACRUZ
CLINICA DE MERIDA	YUCATAN	MERIDA
CLINICA HOSPITAL SAN JOSE DE CIUDAD OBREGON	SONORA	CIUDAD OBREGON
CLINICA QUIRURGICA DE LA CONCEPCION	COAHUILA	SALTILLO
CLINICA ROBSAN	BAJA CALIFORNIA NORTE	TIJUANA
CORPORATIVO HOSPITAL SATELITE	ESTADO DE MEXICO	NAUCALPAN DE

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

-
- JUADOCTORS**
- HOSPITAL-OCA NUEVO LEON MONTERREY**
 - HOSPITAL ANGELES MOCEL DISTRITO FEDERAL MIGUEL HIDALGO**
 - HOSPITAL CONCORDIA VERACRUZ ORIZABA**
 - HOSPITAL ESPAÑOL DE LA LAGUNACOAHUILA TORREON**
 - HOSPITAL ESPAÑOL DE TAMPICO TAMAULIPAS TAMPICO**
 - HOSPITAL ESPAÑOL VERACRUZ VERACRUZ VERACRUZ**
 - HOSPITAL HISPANO AMERICANO BAJA CALIFORNIA NORTE MEXICALI**
 - HOSPITAL INOVAMED CUERNAVACA MORELOS CUERNAVACA**
 - HOSPITAL LAS FUENTES TAMAULIPAS REYNOSA**
 - HOSPITAL MEDICA AZUL OAXACA EL BARRIO DE LA**
 - HOSPITAL MEDICA CAMPESTRE GUANAJUATO LEON**
 - HOSPITAL MILLENIUM VERACRUZ BOCA DEL RIO**
 - HOSPITAL MORELOS MORELOS CUERNAVACA**
 - HOSPITAL PRIVADO MAGALLANES GUERRERO ACAPULCO**
 - HOSPITAL PUEBLA PUEBLA PUEBLA**
 - HOSPITAL SAN ANGEL INN CHAPULTEPEC DISTRITO FEDERAL CUAUHEMOC**
 - HOSPITAL SAN JOSE DE HERMOSILLO SONORA HERMOSILLO**
 - HOSPITAL SAN JOSE DE MONCLOVA COAHUILA MONCLOVA**
 - HOSPITAL SAN JOSE SATELITE ESTADO DE MEXICO NAUCALPAN DE JUA**
 - HOSPITAL SAN JOSE TEC DE MONTERREY NUEVO LEON MONTERREY**
 - HOSPITAL SAN RAFAEL ESTADO DE MEXICO CUAUTITLAN IZCAL**
 - HOSPITAL SANTA MARIA CHAPALITA JALISCO ZAPOPAN**
 - HOSPITAL SANTANDER TAMAULIPAS REYNOSA**
 - HOSPITAL SIERRA MADRE NUEVO LEON MONTERREY**
 - HOSPITAL ST JOSEPH ARBOLEDAS JALISCO ZAPOPAN**
 - HOSPITAL TERRANOVA JALISCO GUADALAJARA**

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

-
- HOSPITAL VELMAR BAJA CALIFORNIA NORTE ENSENADA
 - HOSPITAL Y CLINICA OCA NUEVO LEON MONTERREY
 - MEDICA SANTA MARIA HIDALGO TULANCINGO
 - MEDICA UNIVERSIDAD TAMAULIPAS TAMPICO
 - MULTIMEDICA NORTE ESTADO DE MEXICO TLALNEPANTLA
 - SANATORIO CEMSI SINALOA CULIACAN
 - SANATORIO COVADONGA VERACRUZ CORDOBA
 - SANATORIO FLORENCIA ESTADO DE MEXICO TOLUCA
 - SANATORIO HENRI DUNANT MORELOS CUERNAVACA
 - STAR MEDICA MORELIA MICHOACAN MORELIA
 - HOSPITAL SAN JOSE DE QUERETARO QUERETARO QUERETARO
 - INTERMEDICA PACHUCA HIDALGO PACHUCA
 - HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BOSQUES DE ARAGON ESTADO DE MEXICO CIUDAD NEZAHUALC
 - CENTRO MEDICO EXCEL BAJA CALIFORNIA NORTE TIJUANA
 - CLINICA HOSPITAL SANTO NIÑO DE ATOCHA ESTADO DE MEXICO TEXCOCO
 - HOSPITAL CLINICA DEL MAR SINALOA MAZATLAN
 - CENTRAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS COACALCO, S.A.D E C.V. ESTADO DE MEXICO COACALCO
 - CENTRAL QUIRURGICA SAN RICARDO ESTADO DE MEXICO TOLUCA
 - CENTRO MEDICO CAMPECHE CAMPECHE CAMPECHE
 - CLINICA DE ESPECIALIDADES MUGUERSI, SC (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO CIUDAD NEZAHUALC
 - CLINICA FUTURA, SA DE CV ESTADO DE MEXICO COACALCO
 - CLINICA TAFAMI, S.C. (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO TECAMAC
 - GRUPO MEDICO CORPORATIVO SANTA CELIA, SA DE CV (SOLO AP-GEM) ESTADO DE

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Póliza : EH03405C
COPIA

Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

MEXICO ECATEPEC
HOSPITAL ATENOGENES SILVA, SA DE CV SONORA GUAYMAS
HOSPITAL CENTER VISTA HERMOSA SA DE CV MORELOS CUERNAVACA
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ESPECIALIDADES MEDICAS POLANCO, SA DE CV ESTADO DE MEXICO IXTAPALUCA
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ESPECIALIDADES MEDICAS SAN JOSE ESTADO DE MEXICO TEXCOCO
HOSPITAL ESPECIALIDADES DE NUEVO LAREDO TAMAULIPAS NUEVO LAREDO
HOSPITAL PRIVADO ECATEPEC, SC (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO ECATEPEC
HOSPITAL SAN JORGE DURANGO DURANGO
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO ESTADO DE MEXICO TOLUCA
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO TOLUCA
MEDICA BETHESDA, SA DE CV (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO COACALCO
PADILLA BASTIDA ANTONIO (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO TECAMAC
POLIMEDICA LAGO, SA DE CV (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO CUAUTITLAN IZCAL
RAMIREZ TOLEDANO ELIZABETH ATZIMBA (SOLO AP-GEM) ESTADO DE MEXICO IXTLAHUACA
SANATORIO SAN FRANCISCO IL POVERELLO VERACRUZ XALAPA
SANCHEZ HERNANDEZ GANDHI BUN ESTADO DE MEXICO CHALCO
SASC SERVICIOS DE ADMINISTRACION, S.C.(SOLO AP-GEM) DISTRITO FEDERAL VENUSTIANO CARRA
SERVICIOS MEDICOS PARA TODOS, S.A. QUINTANA ROO CANCUN
ST. JOSEPH MEDICOS ASOCIADOS S.A DE C.V (SOLO AP GEM) JALISCO ZAPOPAN
VELY GRUPO QUIRURGICO, SA. DE CV (SOLO AP-GEM)ESTADO DE MEXICO CUAUTITLAN IZCAL
CENTRO MEDICO DE LOS MOCHIS SINALOA LOS MOCHIS
CLINICA MEDICA SANTA ROSA DISTRITO FEDERAL IZTACALCO

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

HOSPITAL ANGELES TORREON	COAHUILA	TORREON	
HOSPITAL MEXICO AMERICANO	JALISCO	GUADALAJARA	
HOSPITAL SAN JOSE CELAYA	GUANAJUATO	CELAYA	
HOSPITAL SANTA CECILIA DE MONTERREY	NUEVO LEON	MONTERREY	
MEDICA TEC 100	QUERETARO	QUERETARO	
CLINICA SANTA MARIA ATLACOMULCO	ESTADO DE MEXICO	ATLACOMULCO	
CIMA HERMOSILLO	SONORA	HERMOSILLO	
HOSPITAL ANGELES MONTERREY	NUEVO LEON	MONTERREY	
CENTRO MEDICO TEJUPILCO (SOLO AP-GEM)	ESTADO DE MEXICO	TEJUPILCO	
HOSPITAL CLUB DE LEONES	COAHUILA	TORREON	
ALMACENAMIENTO MEDICO Y HOSPITALARIO	QUINTANA ROO	CANCUN	
CLINICA HOSPITAL SAN JOSE DE NAVOJOA	SONORA	NAVOJOA	
HOSPITAL DEL PRADO	BAJA CALIFORNIA NORTE	TIJUANA	
HOSPITAL DEL SOCORRO DE NOGALES	SONORA	NOGALES	
HOSPITAL ESPAÑOL PACHUCA	HIDALGO	PACHUCA	
HOSPITAL SAN JAVIER MARINA	JALISCO	PUERTO VALLARTA	
SANATORIO SAN JOSE DE GOMEZ PALACIO	DURANGO	DURANGO	GOMEZ PALACIO
HOSPITAL ANGELES LINDAVISTA	DISTRITO FEDERAL	GUSTAVO A. MADER	
HOSPITAL MEMORIAL	MICHOACAN	MORELIA	
SANATORIO SAN FRANCISCO DE ASIS	JALISCO	GUADALAJARA	
CLINICA HOSPITAL CEMAIN	TAMAULIPAS	TAMPICO	
HOSPITAL ANGELES LOMAS	DISTRITO FEDERAL	HUIXQUILUCAN	
HOSPITAL SAN ANGEL	BAJA CALIFORNIA NORTE	MEXICALI	
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE CELAYA	GUANAJUATO	CELAYA	
CLINICA HOSPITAL SANTA CATALINA DE TECATE	BAJA CALIFORNIA NORTE	TECATE	
HOSPITAL ANGELES MEXICO	DISTRITO FEDERAL	MIGUEL HIDALGO	
HOSPITAL SAN JAVIER	JALISCO	GUADALAJARA	

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

SANATORIO METROPOLITANO SAN LUIS POTOSI CIUDAD VALLES
TAMPICO SPORTS CLINIC AMBULATORIAS. TAMAULIPAS TAMPICO
CAM CHRISTUS MUGUERZA NUEVO LEON MONTERREY
CENTRO HOSPITALARIO MAC GUANAJUATO CELAYA
CHRISTUS MUGUERZA CONCHITA NUEVO LEON MONTERREY
HOSPITAL ANGELES LEON GUANAJUATO LEON
HOSPITAL ESPAÑOL SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI
HOSPITAL REAL SAN JOSE JALISCO ZAPOPAN
HOSPITAL SAN FELIPE DE JESUS NUEVO LEON MONTERREY
MEDICA 2002 OAXACA OAXACA
OPERADORA DE HOSPITALES GRUPO ANGELES No Localizable No Localizable
OPERADORA HOSPITARIA S.A.P.I DE CV DISTRITO FEDERAL ALVARO OBREGON
POLIPLAZA MEDICA CHIHUAHUA CIUDAD JUAREZ
SWISS HOSPITAL NUEVO LEON MONTERREY
HOSPITAL ANGELES QUERETARO QUERETARO QUERETARO
HOSPITAL INSURGENTES DE IRAPUATO GUANAJUATO IRAPUATO
HOSPITAL LOMAS DE SAN LUIS SAN LUIS POTOSI SAN LUIS POTOSI
HOSPITAL MERLOS DISTRITO FEDERAL COYOACAN
HOSPITAL SAN JOSE DE TAMAULIPAS TAMAULIPAS NUEVO LAREDO
HOSPITAL SANTA COLETA DISTRITO FEDERAL BENITO JUAREZ
SANATORIO MACIAS PUEBLA SAN MARTIN TEXME
SANATORIO ROJAS CHIAPAS TUXTLA GUTIERREZ
SANATORIO SAN AGUSTIN DISTRITO FEDERAL IZTAPALAPA
CENTRO MEDICO INTERNACIONAL TAMAULIPAS MATAMOROS
CENTRO MEDICO PENSIONES YUCATAN MERIDA
CENTRO QUIRURGICO SAN RAFAEL NAYARIT TEPIC
CLINICA CARRANZA QUINTANA ROO CHETUMAL

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

HOSPITAL DEL COUNTRY	JALISCO	GUADALAJARA
HOSPITAL SHARP MAZATLAN	SINALOA	MAZATLAN
HOSPITAL SUR CORPORATIVO	GUERRERO	CHILPANCINGO
HOSPITAL TULANCINGOHIDALGO	TULANCINGO	
HOSPITAL ZANITAS	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE L
HOSPITEN CANCUN	QUINTANA ROO	CANCUN
SANATORIO CELAYA	GUANAJUATO	CELAYA
SANATORIO VERSALLES DE GUADALAJARA	JALISCO	GUADALAJARA
CLINICA DE LEON Y GARZA	TAMAULIPAS	MATAMOROS
HOSPITAL AMERIMED CANCUN	QUINTANA ROO	CANCUN
MEDICAL CENTER BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	
SANATORIO AGRAZ	SINALOA	LOS MOCHIS
CARDIOMED	BAJA CALIFORNIA NORTE	ENSENADA
HOSPITAL GALENIA	QUINTANA ROO	CANCUN
HOSPITAL SAN JOSE DE ZACATECAS	ZACATECAS	ZACATECAS
UNIDAD MEDICA LA PURISIMA (UNIDAD DE CX AMBULATORIA)	SONORA	CIUDAD OBREGON
CLINICA CESAT CD DEL CARMEN	CAMPECHE	CIUDAD DEL CARME
HOSPITAL ANGELES ACOXPA	DISTRITO FEDERAL	TLALPAN
HOSPITAL ANGELES CULIACAN	SINALOA	CULIACAN
HOSPITAL ANGELES PEDREGAL	DISTRITO FEDERAL	MAGDALENA CONTRE
CENTRO QUIRURGICO NOGALAR	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE L
GRUPO HOSPITALES SAN JOSE	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO
GRUPO MEDICO DE MERIDA	YUCATAN	MERIDA
HOSPITAL ANGELES CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA
HOSPITAL DE LA SANTA CRUZ	QUERETARO	QUERETARO
HOSPITAL GUADALUPANO UPAEP	PUEBLA	TEZIUTLAN

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.


Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO DIRECTO

Por medio de este documento se hace constar que:

Se cubre únicamente en territorio nacional.

Los demás términos y condiciones, deben operar conforme se señala en las Condiciones Generales del producto contratado.

Este endoso forma parte integral y complementa las Condiciones Generales del Seguro.



México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado



Contratante.

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Datos de la Póliza.

Fecha de Emisión 24/OCT/2016
Vigencia de 27/AGO/2016 a 27/AGO/2017
Forma de Pago Contado
Moneda NACIONAL
Endoso del Subgrupo : GENERAL

Endoso de PAGO REEMBOLSO INTERNACIONAL

Por medio de este documento se hace constar que:

PAGO EN REEMBOLSO INTERNACIONAL:

Por medio de este documento se hace constar que:

Los asegurados incluidos en esta póliza cuentan con el beneficio de Reembolso de Gastos médicos por Accidente para las reclamaciones hechas fuera del territorio nacional.

Este beneficio aplicara solo por Reembolso.

Los demás términos y condiciones, deben operar conforme se señala en las Condiciones Generales del producto contratado.

Este endoso forma parte integral y complementa las Condiciones Generales del Seguro.

México D. F., a 24 de Octubre de 2016

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 6
Col. Tlacoquemécatl
Del. Benito Juárez 03200, México, D.F.

Apoderado

Datos del Contratante
Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Domicilio ARCOS DE BELEN NO. 79 PISO 2
CENTRO
CIUDAD DE MEXICO

C.P. 6010

R.F.C. TNM-140723-GFA
Edo. DISTRITO FEDERAL
Tel.
Datos de la Póliza

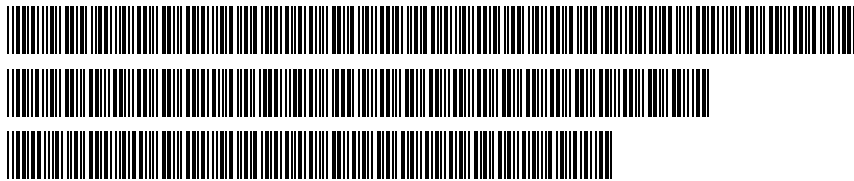
Póliza	Endoso	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia
EH03405C		2016/08/27	2017/08/27

Datos del Recibo

Recibo	Período que Cubre	Forma de Pago	Fecha de Emisión	Conducto de Cobro	Moneda
00129550	2016/08/27 AL 2017/08/27	CONTADO	2016/10/24	AGENTE	NACIONAL

Datos del Agente

Número	Iniciales	% Part.	Promotor	Subdir.	Cent. Util.	Concepto	Importe
029853	DIRE		029853	0059	099906/000000000	Prima Neta	45,444.64
						I.V.A. 16.00 %	7,271.14
						Total a Pagar	52,715.78



(CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 78/100 M.N.)

Para que esta liquidación haga prueba de su pago, deberá estar firmado y sellado por el banco.
Formato de Pago

Banco	Convenio	Linea de Captura Bancos Referencia		Sello del Banco
Banamex	B-816001	0171 2910 1600 1295 5014 0572 02	\$52,715.78	
BBVA Bancomer	CIE-916757	1016 0012 9550 1033 7245	\$52,715.78	
HSBC	RAP-874	1016 0012 9550 1405 7217	\$52,715.78	
ScotiaBank Inverlat	3901	1016 0012 9550 6241 7234	\$52,715.78	
Santander	5086	1016 0012 9550 2893 7263	\$52,715.78	
Banorte	EMP:2550	1016 0012 9550 1405 7217	\$52,715.78	

- Únicamente aplica para documentos en moneda nacional.
- Si efectúa su pago con cheque, deberá ser para abono en cuenta y a favor de "Axa Seguros, S. A. de C.V.".

Detalle de Movimientos
Fecha Límite de Pago:

Mismo Banco		Otros Bancos	
No. de Cheque	Importe	No. de Cheque	Importe
Mismo Banco			
Efectivo			
Total		Total	

- El pago con cheque de otros bancos, se recibirá salvo buen cobro.
- El pago de esta liquidación no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a Pagar
52,715.78
Apoderado
Nombre y Firma del asegurado: _____

 Axa Seguros, S. A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6
Tlacoquemécatl, 03200
México, D.F.




Datos del Contratante

Nombre TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO/INSTITUTO TECNOLOGICO DE GUAYMAS

Domicilio ARCOS DE BELEN NO. 79 PISO 2
CENTRO
CIUDAD DE MEXICO

C.P. 6010

R.F.C. TNM-140723-GFA
Edo. DISTRITO FEDERAL
Tel.

Datos de la Póliza

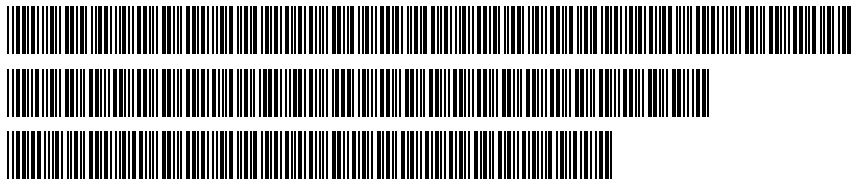
Póliza Endoso Inicio de Vigencia Fin de Vigencia
EH03405C 2016/08/27 2017/08/27

Datos del Recibo

Recibo Período que Cubre Forma de Pago Fecha de Emisión Conducto de Cobro Moneda
00129550 2016/08/27 AL 2017/08/27 CONTADO 2016/10/24 AGENTE NACIONAL

Datos del Agente

Número Iniciales % Part. Promotor Subdir. Cent. Util. Concepto Importe
029853 DIRE 029853 0059 099906/000000000 Prima Neta 45,444.64
I.V.A. 16.00 % 7,271.14
Total a Pagar 52,715.78



(CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 78/100 M.N.)

Para que esta liquidación haga prueba de su pago, deberá estar firmado y sellado por el banco.

Formato de Pago

Table with columns: Banco, Convenio, Linea de Captura Bancos Referencia, and Sello del Banco. Lists banks like Banamex, BBVA, HSBC, etc.

- Únicamente aplica para documentos en moneda nacional.
- Si efectúa su pago con cheque, deberá ser para abono en cuenta y a favor de "Axa Seguros, S. A. de C.V."

Detalle de Movimientos

Fecha Límite de Pago:

Table with columns: Mismo Banco, Otros Bancos, No. de Cheque, Importe. Includes rows for Efectivo and Total.

- El pago con cheque de otros bancos, se recibirá salvo buen cobro.
- El pago de esta liquidación no lo exime de adeudos anteriores.

Cantidad a Pagar

52,715.78

Handwritten signature

Apoderado

Nombre y Firma del asegurado:

Axa Seguros, S. A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6
Tlacoquemécatl, 03200
México, D.F.

