



No. Póliza:		Fecha de Emisión:	
Vigencia de la póliza:	Inicia a las 00 hrs. del día:		Moneda:
	Termina a las 00 hrs. del día:		
Agente:		Forma de Pago:	

Datos del Contratante			
Nombre:		RFC:	
Domicilio:			
Ciudad:	Estado:	C.P.:	
Fecha de Constitución:		Entrega de Documentación:	

Datos del Asegurado	
Domicilio:	C.P.:
Ciudad:	Estado:
Descripción del Proyecto/Bien/Sistema Asegurado:	

Coberturas		
	Suma Asegurada y/o Límites Máximos de Responsabilidad	Deducible
#.- Cobertura "" "Nombre de Cobertura"		
Reinstalación de Suma Asegurada:		

Formarán Parte Integrante de la Póliza:	Solicitud de Fecha:
Coberturas Adicionales y Endosos y Condiciones Particulares:	

Prima					
	Neta	Recargo	Gastos de Expedición	I.V.A.	Total
Prima:					



Las Condiciones Generales que contienen las coberturas, **EXCLUSIONES GENERALES y PARTICULARES** y de la póliza se encuentran disponibles para consulta en el sitio www.sppseguros.com.mx.

La Documentación Contractual será entregada en un plazo no mayor a 30 días naturales, contados a partir de la contratación, a través del medio elegido por el Contratante.

AVISO DE PRIVACIDAD: Declaro bajo protesta de decir a verdad, que previo al llenado de este documento ha sido puesto a mi disposición el Aviso de Privacidad de SPP Institución de Seguros, S.A. de C.V., mismo que se ha indicado se encuentra disponible para consultas posteriores en el sitio www.sppseguros.com.mx

CONDUSEF

Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, C.P. 03100, Benito Juárez, Ciudad de México.

Teléfono: (55) 5340 0999 y (01 800) 999 8080

Correo Electrónico: asesoria@condusef.gob.mx

Unidad Especializada de Atención de Consultas y Reclamaciones

Ciudad de México, Volcán 214, Lomas de Chapultepec, Primera Sección C.P. 11000

Teléfono: (01 800) 1010053 y (55) 3600 9600

Correo electrónico: une@sppseguros.com.mx

Este documento no acredita el pago de la Póliza, por lo que es indispensable solicite el comprobante correspondiente.

Apoderado Legal
SPP Institución de Seguros, S.A. de C.V.

SPP Institución de Seguros, S.A. de C.V. pagará la suma asegurada cuando los eventos y/o siniestros cubiertos ocurran dentro de la vigencia de la póliza.

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro: " Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones".

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 seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 23 de junio de 2021, con el número CNSF-S0128-0243-2021/ CONDUSEF-004942-01.



No. Póliza:		Fecha de Emisión:	
--------------------	--	--------------------------	--

Condiciones Particulares:

Apoderado Legal
SPP Institución de Seguros, S.A. de C.V.

SPP Institución de Seguros, S.A. de C.V. pagará la suma asegurada cuando los eventos y/o siniestros cubiertos ocurran dentro de la vigencia de la póliza.

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro: " Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones".