



## Certificado: Seguro de Garantía Hogar Público Uno

No. Póliza:	No. Certificado:	Fecha de Emisión		
Vigencia de la póliza:	Inicia a las 12hrs. del día: Termina a las 12hrs. del día:	Moneda:		
Agente:	Forma de Pago:			
<b>Datos del Asegurado / Beneficiario</b>				
Nombre	RFC:			
Domicilio:	C.P.:			
Entidad:				
Número de Seguridad Social:				
<b>Datos del Bien Asegurado</b>				
Clave Única de Vivienda:	C.P.:			
Domicilio:				
Entidad:				
Riesgos Amparados	Plazo	Suma Asegurada		
Reinstalación de Suma Asegurada:				
Neta	Recargo	Gastos de Expedición	I.V.A	Total
Prima:				
<b>El Asegurado y SPP</b> , declaran expresamente que el presente contrato de seguro es un contrato de adhesión. Las Condiciones Generales que contienen las coberturas, <b>EXCLUSIONES GENERALES y PARTICULARES</b> y de la póliza se encuentran disponibles para consulta en el sitio <a href="http://www.sppseguros.com.mx">www.sppseguros.com.mx</a> 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.				
<b>AVISO DE PRIVACIDAD:</b> 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 <a href="http://www.sppseguros.com.mx">www.sppseguros.com.mx</a>				
<b>CONDUSEF</b>				
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: <a href="mailto:asesoria@condusef.gob.mx">asesoria@condusef.gob.mx</a>				
<b>Unidad Especializada de Atención de Consultas y Reclamaciones</b>				
Ciudad de México, Volcán 214, Lomas de Chapultepec, Primera Sección C.P. 11000 Teléfono: (01 800) 1010053 y (55) 3600 9600 Correo electrónico: <a href="mailto:une@sppseguros.com.mx">une@sppseguros.com.mx</a>				
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 los beneficios convenidos de acuerdo con lo estipulado en esta póliza y en sus condiciones generales, siempre y cuando la misma se encuentre en vigor.				
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".				
<b>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 20 de diciembre de 2019, con el número CNSF-S0128-0313-2019/ CONDUSEF-003884-01</b>				