



ace seguros

Edificio Arcos Oriente
Bosques de Alisos No. 47A 1er Piso
Bosques de las Lomas
05120, México, D.F.

Tel.: (52) 52 58 58 00
Fax: (52) 52 58 58 99
(52) 52 59 70 45
www.aceallamerica.com

**CONSENTIMIENTO CERTIFICADO
ACCIDENTES PERSONALES - CONALEP**

POLIZA 30-19670	CERTIFICADO
---------------------------	--------------------

CONTRATANTE

VIGENCIA A LAS 12: 00 HRS

CONALEP Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica	DESDE 01/09/2015	HASTA 01/09/2016
---	----------------------------	----------------------------

NOMBRE DEL ASEGURADO

[Empty box for name of insured]

BENEFICIOS

Muerte Accidental. Perdidas Orgánicas Escala "B". Reembolso de Gastos Médicos por accidente. Indemnización diaria por hospitalización. Gastos Funerarios. Anticipo de Gastos Funerarios.

BENEFICIARIOS: (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE) (S)	PARENTESCO	PORCENTAJE

La Suma de los Porcentajes debe ser Igual a 100%

ADVERTENCIA: En el caso que se desee nombrar beneficiarios a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto 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 adecuado para tales designaciones.

La designación que se hiciera para un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombre el beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso solo tendrá una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicional de disponer de la suma asegurada.

ACE Seguros, S.A. (en lo sucesivo ACE), pagará a los beneficiarios designados por el asegurado, la suma asegurada que corresponda a la regla especificada, conforme a lo establecido en la póliza y en este certificado.

El pago se hará cuando ACE reciba pruebas de la realización del evento cubierto al Asegurado, siempre y cuando la póliza y este certificado se encuentren en vigor.

MEXICO, D.F., 01 de Septiembre de 2015
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

ASEGURADO

CONTRATANTE

ACE SEGUROS, S.A.