

|                      |            |
|----------------------|------------|
| Número de cotización | N/A        |
| Versión              | 1          |
| Fecha de cotización  | 04/12/2019 |

**DATOS DEL CONDUCTO**

|                     |           |                 |  |
|---------------------|-----------|-----------------|--|
| Nombre del Conducto | ASEGURESE | Centro de Costo |  |
| Número de Conducto  |           |                 |  |

**DATOS DEL NEGOCIO**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Razón social        | SINDICATO NACIONAL DE PROFESORES DE INVESTIGACIÓN CIENTIFICA Y DOCENCIA DEL INAH |
| Tipo de experiencia | Propia   |

Se presenta a continuación nuestra propuesta de cotización para el siguiente periodo de cobertura

|                    |            |                 |            |                  |          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|------------------|----------|
| Inicio de Vigencia | 22/02/2020 | Fin de Vigencia | 21/02/2021 | Giro del Negocio | Sociedad |
|--------------------|------------|-----------------|------------|------------------|----------|

|                     |    |
|---------------------|----|
| Endosos adicionales | SI |
|---------------------|----|

**PROPUESTA DEL NEGOCIO**

| Población                      |            |                                 |                         |
|--------------------------------|------------|---------------------------------|-------------------------|
| Titulares                      | 910        | Prima Neta Anual                | \$ 16,924,940.42        |
| Dependientes                   | 0          | +Recargo por Pago Fraccionado   | \$ -                    |
| <b>Total</b>                   | <b>910</b> | <b>+Derecho de Póliza Total</b> | <b>\$ 118,300.00</b>    |
|                                |            | <b>Subtotal</b>                 | <b>\$ 17,043,240.42</b> |
|                                |            | <b>+IVA 16%</b>                 | <b>\$ 2,726,918.47</b>  |
| <b>Incremento de la tarifa</b> | <b>NA</b>  | <b>Prima Total Anual</b>        | <b>\$ 19,770,158.89</b> |
| <b>Número de Pólizas</b>       | <b>1</b>   |                                 |                         |

**Coberturas Adicionales sin costo:**

- \*Continuidad Garantizada (Derecho de Conversión a Individual)
- \*Incrementar la suma asegurada de 1,000 UMAS a 1,200 UMAS
- \*Cobertura de "Tu Médico 24 hrs"

**Elegibilidad**

Personal activo al servicio del contratante, que no se encuentra en proceso de incapacidad o en estado de invalidez al inicio de la vigencia de la póliza así como su cónyuge e hijos menores de 25 años.

**Póliza, razón social, prima y asegurados**

Consulte el detalle de las pólizas, razones sociales, primas y asegurados en la hoja anexa.

**Importante**

La propuesta deberá ser validada 30 días previos a la conclusión de la vigencia, considerando lo siguiente:

\*El número de asegurados cotizados es de 910, el cual deberá mantenerse en  $\pm$  3%

En caso de existir una variación mayor a la establecida anteriormente, la propuesta podrá sufrir modificaciones.

Forma de pago: Anual

Derecho de póliza: \$130 por titular

La propuesta es válida siempre y cuando sea una colectividad auténtica, es decir sea prestación proporcionada por el patrón al 100%.

La presente oferta se realiza bajo experiencia propia, por lo que las coberturas y condiciones estarán sujetas a comprobación en documentos de la compañía anterior, esto deberá ocurrir antes de la emisión u otorgamiento del servicio, será necesario presentar caratula de la póliza vigente así como el endosario correspondiente.