Póliza de Seguro de:
A.P. ESCOL PUB.

MetLife®

Nombre y Domicilio del Contratante	Póliza No.	
[redacted]	Sucursal	
	Vigencia de la Póliza	
	Desde Día Mes Año	Hasta Día Mes Año

Características del Grupo Asegurado

ALUMNOS, PERSONAL ADMINISTRATIVO Y PERSONAL DOCENTE DEL SISTEMA DE INS
TITUTOS TECNOLOGICOS.

00000000

Endosos que se anexan y forman parte de esta póliza

ARTICULO 140
DERECHO DEL CONTRATANTE PARA CONOCE
DOCUMENTO PARA PAGO DE SINIESTROS

Suma asegurada total del grupo		Forma de Pago	Agente	Moneda
[redacted]			[redacted]	M.NACIONAL
	Financiamiento por Pago Fraccionado	Gastos de Expedición de Póliza		
	0.00	0.00		

MetLife México, S.A. pagará los beneficios convenidos en cada una de las coberturas contratadas, de acuerdo con lo estipulado en esta póliza y en sus condiciones generales, siempre y cuando la misma se encuentre en vigor.

Forman parte integrante del contrato de seguro: La solicitud, los consentimientos individuales, la póliza, los endosos y cláusulas adicionales, los certificados individuales, el registro de asegurados y las tarifas de primas.

MetLife México, S.A.

Lugar y Fecha MEXICO, D.F. A 01 DE OCTUBRE DE 2011.

3-116