



**Seguro de Accidentes Personales Colectivo**  
**CARÁTULA DE PÓLIZA**

PRODUCTO	PAQUETE	OFICINA	NÚMERO DE PÓLIZA	SUFIJO	SECUENCIA
SMK		4 MEXICO	10000409	5	0

**NOMBRE Y DOMICILIO DEL CONTRATANTE**

NOMBRE: <b>KIN CAMP S.A. DE C.V.</b>	R.F.C.: <b>KCA050201J52</b>
CALLE: <b>CHIHUAHUA NUM 230 PB</b>	COLONIA: <b>ROMA C.P.: 06700</b>
POBLACIÓN: <b>CUAUHTEMOC</b>	CÓDIGO DE ASEGURADO: <b>9461557</b>
ESTADO: <b>DISTRITO FEDERAL</b>	

MONEDA	VIGENCIA DEL SEGURO		DURACIÓN	FORMA DE PAGO	TASA DE FINANCIAMIENTO POR PAGO FRACCIONADO
<b>NACIONAL</b>	<b>DESDE LAS 12:00 HORAS DEL 23/02/2021</b>	<b>HASTA LAS 12:00 HORAS DEL 23/02/2022</b>	<b>365 DÍAS</b>	<b>TRIMESTRAL</b>	<b>0.00%</b>

PRIMA NETA	RECARGO POR PAGO FRACCIONADO	GASTOS EXPEDICIÓN PÓLIZA	IMPORTE DE I.V.A.	PRIMA TOTAL
<b>\$ 9,900.00</b>	<b>\$ 0.00</b>	<b>\$ 500.00</b>	<b>\$ 1,664.00</b>	<b>\$ 12,064.00</b>

**BENEFICIOS CUBIERTOS**

**CARACTERÍSTICAS DE LA COLECTIVIDAD ASEGURADA:**  
**PARTICIPACIÓN CON LO QUE LA COLECTIVIDAD CONTRIBUIRÁ PARA EL PAGO DE LA PRIMA:**

**FECHA DE EXPEDICIÓN:** 01/03/2021

Agente de Seguro: **78673 NESTOR ADRIAN ROMERO TIRADO**

Reducción en prima por aplicación (total o parcial) de comisión del agente: **0.00**



\*007117188\*

AIG SEGUROS MÉXICO, S.A. DE C.V

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 julio de 2015, con el número PPAQ-S0012-0009-2015/CONDUSEF-002436-01.