

# GUÍA PARA EL LLENADO DE LA HOJA DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE VIDA



ES RECOMENDABLE LLENAR COMPLETAMENTE A MANO EL FORMATO DE PUÑO Y LETRA DE LA PERSONA ASEGURADA



THONA SEGUROS

## CONSENTIMIENTO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA GRUPO

Número de Póliza 52640-02 Vigencia de la Póliza 01/08/2024 al 01/08/2025 Este dato se puede omitir y llenar en caso de reclamación  
Fecha de Alta (dd/mm/aaaa) Colocar la fecha de alta registrada en el sistema con la que se emitió su certificado EN CASO DE NO TENER SEGURIDAD DE LA FECHA DEJAR EN BLANCO

### NOMBRE DEL CONTRATANTE

Por el presente se certifica que el Asegurado está amparado por la póliza que Quality Assist Mexico y Centroamerica S.A de C.V.  
ha contratado con THONA SEGUROS, S.A. DE C.V.

### DATOS DEL ASEGURADO

Nombre Natalia (EJEMPLO) DATO REQUERIDO Apellido Paterno Navarro (EJEMPLO) DATO REQUERIDO Apellido Materno Vega (EJEMPLO) DATO REQUERIDO  
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) 31/12/1985 (EJEMPLO) RESPETAR FORMATO dd/mm/aaaa Género F ☒ M ☐ Teléfono 55 1234 5678 (EJEMPLO) DATO REQUERIDO

### COBERTURAS

### SUMAS ASEGURADAS

|               |              |
|---------------|--------------|
| Fallecimiento | \$250,000.00 |
|               |              |
|               |              |
|               |              |

### DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

| Nombre completo (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s)) | Parentesco | Porcentaje | Irrevocable |
|------------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------|
| Luna Vargas María Fernanda                                       | Madre      | 50%        | No          |
| García Morales Eduardo                                           | Padre      | 50%        |             |
|                                                                  |            |            |             |

ADVERTENCIA: En el para efectos de que e albaceas, representan designación que se hic nombra beneficiario al mayor de edad, le concede el derecho incondicionado de la suma asegurada.  
Solicito que la entrega de la documentación contractual se me haga llegar en formato electrónico. Por así convenir a mis intereses, externo mi voluntad para que THONA SEGUROS, S.A. DE C.V. me entregue la documentación contractual correspondiente a este contrato de seguro en formato PDF (Portable Document Format), o cualquier otro formato electrónico equivalente, a través del correo electrónico: Vega.luna@gmail.com (EJEMPLO) DATO REQUERIDO

### AVISO DE PRIVACIDAD

THONA Seguros, S.A. de C.V., (THONA) me ha puesto a la vista el Aviso de Privacidad Integral que dicha aseguradora tiene establecido conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que he leído y comprendido por lo que otorgo mi consentimiento libre de vicios, para que THONA recabe, utilice, conserve y/o transfiera mis datos personales sean estos financieros, patrimoniales y/o datos personales sensibles; asimismo manifiesto mi conformidad para que THONA pueda allegarse de información mía a través de otras fuentes o personas. Declaro que he sido entrevistado por un representante de La Compañía, quien ha recabado los datos y documentos necesarios para dar cumplimiento a las Disposiciones de Carácter General a que se Refiere el Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, dicho representante me ha informado sobre estas Disposiciones y el objetivo de las mismas en materia de prevención de operaciones con recursos de procedencia ilícita. Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la empresa de seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la misma será otorgada en los términos de la solicitud.

LA FIRMA DEBE SER AUTÓGRAFA, NO SE ACEPTAN FIRMAS DIGITALES

Firma del Asegurado

Ciudad de México, 10/08/2024 (EJEMPLO) DATO REQUERIDO

Lugar y Fecha (dd/mm/aaaa)

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 29 de Enero del 2018, con el número CNSF-S0120-0487-2017-/CONDUSEF-002913-03.

www.thonaseguros.mx



EJEMPLO DE LLENADO



LOS NOMBRES DE ASEGURADO Y DESIGNADOS DEBEN APARECER IGUAL QUE EN SUS INE



NO SE RECOMIENDA QUE COLOQUEN A BENEFICIARIOS MENORES DE EDAD



SE PUEDE LLENAR CON TINTA AZUL O NEGRA.

LAS CASILLAS DE COLOR AZUL SON IMPORTANTES, NO SE DEBEN DE OMITIR A EXCEPCIÓN DE QUE ASÍ SE INDIQUE Y DEBEN SER LLENADAS DE MANERA IDÉNTICA A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ÉSTE EJEMPLO.

LAS CASILLAS DE COLOR VERDE SON DATOS REQUERIDOS

EL LLENADO DE LA CASILLA DE COLOR MORADO ES OPCIONAL.