



Royal & SunAlliance Seguros (México), S.A. de C.V.  
Blvd. Adolfo Lopez Mateos 2448 Col. Altavista,  
Deleg. Alvaro Obregón C.P. 01060 México, D.F.  
Teléfono 5723 7999 / 01-800 723 7900

**CARTA COBERTURA**  
**SEGURO DE VIDA GRUPO**

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHAPINGO**

**PRESENTE.**

En atención a la solicitud de seguro que se han servido presentarnos se expide la presente Carta Cobertura

<b>Período de Cobertura</b>	<b>28-Febrero-2017 al 31-Diciembre-2017</b>
-----------------------------	---

**BENEFICIOS**

SURA SEGUROS (MEXICO), S.A. DE C.V. pagará la suma asegurada correspondiente a la cotización de la tarifa señalada anteriormente si el evento ocurre durante el período de cobertura de esta carta.

**CARACTERÍSTICAS**

Esta carta cobertura se expide de acuerdo a las características del Seguro de Grupo y según el texto de la póliza y tarifas, registrado ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas. Forman parte de esta carta cobertura las condiciones generales correspondientes.

**CANCELACIÓN**

En caso de que se solicite expresamente la cancelación de esta carta cobertura, SURA SEGUROS (MEXICO), S.A. DE C.V. devolverá el excedente de la prima de depósito si existiese, dentro de un término no mayor de 30 días siguientes a la fecha de término de cobertura

**SINIESTROS**

En caso de que se presente un siniestro durante el período de cobertura SURA SEGUROS (MEXICO), S.A. DE C.V. pagará el importe de éste al momento de expedirse la póliza definitiva; en caso de no existir designación expresa de beneficiarios, la Suma Asegurada se pagará al contratante.

**La presente carta tiene validez de 30 días naturales**

**IVAN GARCIA**  
**SUSCRIPCIÓN PERSONAS**

México D.F. a 27 de febrero de 2017