

Nombre del Contratante: PODER JUDICIAL DEL ESTADO Dirección: CALLE 35 NUM.501-A COL. CENTRO, MERIDA Estado: YUCATAN C.P.: 97000 R.F.C.: PJE8602069I3	Ramo/Subramo: 11101	Oficina MATRIZ	Póliza Inicial 0128801	Póliza 0128801
	Moneda NACIONAL		Forma pago ANUAL	
	Vigencia de la Póliza			
	Desde 01/MAR/2023 12:00 HORAS		Hasta 01/ENE/2024 12:00 HORAS	
	ID Contratante 000000000		Fecha de Emisión 30/MAR/2023	

SEGUROS VE POR MÁS, S.A. GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS pagará las sumas aseguradas correspondientes a los planes del seguro contratado que se indican a continuación, de conformidad con la solicitud y demás declaraciones del Asegurado y/o Contratante, sujeto a las condiciones generales, endosos y particularidades contenidas en ésta póliza.

Detalle del Seguro

Seguro

SELEKTUM BX+

Características del Grupo Asegurado

Sub grupo	Nombre Identificador	Total de Asegurados	Regla de Suma Asegurada	Coberturas
001	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	4	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
002	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	50	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
003	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	2	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **MERIDA, YUCATAN** el día **04 de ABRIL** del **2023**.

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,

Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800

www.vepormas.com; Serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

FUNCIONARIO AUTORIZADO

004	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	2	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
005	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	2	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
006	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	6	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
007	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	41	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **MERIDA, YUCATAN** el día **04 de ABRIL** del **2023**.

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,

Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800

www.vepormas.com; Serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

FUNCIONARIO AUTORIZADO

008	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	2	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
009	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	59	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
010	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	30	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
011	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	3	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
012	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	72	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **MERIDA, YUCATAN** el día **04 de ABRIL** del **2023**.

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,

Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800

www.vepormas.com; Serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

FUNCIONARIO AUTORIZADO

013	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	6	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
014	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	8	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
015	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	6	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
016	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	13	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
017	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	13	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **MERIDA, YUCATAN** el día **04 de ABRIL** del **2023**.

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,

Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800

www.vepormas.com; Serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

FUNCIONARIO AUTORIZADO

018	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	5	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
019	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	1	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
020	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	181	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
021	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	11	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
022	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	81	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **MERIDA, YUCATAN** el día **04 de ABRIL** del **2023**.

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800

www.vepormas.com; Serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676



FUNCIONARIO AUTORIZADO

023	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	5	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
024	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	8	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
025	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	11	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
026	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	4	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
027	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	30	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **MERIDA, YUCATAN** el día **04 de ABRIL** del **2023**.

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,

Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800

www.vepormas.com; Serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

FUNCIONARIO AUTORIZADO

028	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	10	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
029	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	1	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
030	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	1	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
031	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	27	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV
032	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	35	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **MERIDA, YUCATAN** el día **04 de ABRIL** del **2023**.

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,

Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800

www.vepormas.com; Serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

FUNCIONARIO AUTORIZADO

Datos de la Póliza				Vigencia de la Póliza	
Ramo/Subramo		Póliza		Desde	Hasta
11101		0128801		01/MAR/2023 12:00 HORA	01/ENE/2024 12:00 HORA
033	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	52	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV	
034	PODER JUDICIAL DEL ESTADO	36	40.00 MESES DE SUELDO	VIDA GRUPO EXP PROPIA GRUPO VIDA MUERTE ACCIDENTAL GRUPO VIDA PAGO ANT X INVALID GRUPO VIDA EXENCION PMA X INV	

Condiciones			
Edad de aceptación:	15	Tipo de Dividendo:	NO OTORGA
Edad de cancelación:	100	Porcentaje de Dividendo:	.00 %
SAMI:	4,453,520.00	Periodicidad de Dividendo:	
Porcentaje de Contribución:	.00 %		

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **MERIDA, YUCATAN** el día **04 de ABRIL** del **2023**.

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más
Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800
www.vepormas.com; Serviciopersonas.df@segurosvepormas.com
En caso de siniestros llama al 800 830 3676



FUNCIONARIO AUTORIZADO

Datos de la Póliza		Vigencia de la Póliza	
Ramo/Subramo	Póliza	Desde	Hasta
11101	0128801	01/MAR/2023 12:00 HORA	01/ENE/2024 12:00 HORA

Esta Póliza queda sujeta a las Condiciones Generales y Endosos anexos			
Endosos		Costo del Seguro	
		Total de Primas	\$ 786,707.38
		Descuento	\$.00
		Prima Neta	\$ 786,707.38
		Recargo Pago Fraccionado	\$.00
		Gastos de Expedición	\$.00
		Subtotal	\$ 786,707.38
		I.V.A	\$.00
		Prima Total	\$ 786,707.38

Agente: 100-060007

La presente carátula de póliza forma parte integrante de su contrato de seguros, el cual, consta de: I) carátula de póliza; II) condiciones generales; III) endosos; IV) certificados; V) consentimientos, VI) folleto de derechos básicos y VII) folleto informativo, por lo que, invitamos a consultar las coberturas, exclusiones, restricciones y alcance de su póliza, en las propias condiciones generales y/o en nuestra página de internet www.vepormas.com .
Para cualquier aclaración o duda no resueltas en relación a esta solicitud de seguro, contacte a la Unidad Especializada de nuestra Compañía ubicada en Avenida Paseo de la Reforma, número 243 Piso 16, Col. Cuauhtémoc, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06500, al teléfono 55 1102 1919 en la opción 0 ext. 80018 y/o 800-8376 7627 opción 0 ext. 80018, en horario de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas; al correo electrónico "aclaraciones.une@segurosvepormas.com", o visite www.vepormas.com ; o bien contactar a CONDUSEF en Avenida Insurgentes Sur, número 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03100, teléfono 55 5340 0999 en la Ciudad de México y en el interior de la República al 800 999 8080; correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx , o visite la página http://www.condusef.gob.mx .
Se hace del conocimiento de nuestros clientes que podrán consultar todos los preceptos y referencias legales mencionadas en el contrato, en nuestra página de internet " http://www.vepormas.com ", Condiciones Generales, sección, Anexo denominado "Preceptos Legales".
Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro: Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o sus modificaciones.

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **MERIDA, YUCATAN** el día **04 de ABRIL** del **2023**.

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más
Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800
www.vepormas.com; Serviciopersonas.df@segurosvepormas.com
En caso de siniestros llama al 800 830 3676



FUNCIONARIO AUTORIZADO

Datos de la Póliza		Vigencia de la Póliza	
Ramo/Subramo	Póliza	Desde	Hasta
11101	0128801	01/MAR/2023 12:00 HORAS	01/ENE/2024 12:00 HORAS

“De acuerdo con mi elección, acepto que la institución me ha hecho entrega de las Condiciones Generales de Presente contrato”

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 19 de ENERO DE 2018 con el número CNSF-S0016-0048-2018 ”.

“Producto registrado ante la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros (RECAS), bajo el número de registro CONDUSEF-001819-02 ”.

En testimonio de lo cual SEGUROS VE POR MÁS, S.A., GRUPO FINANCIERO VE POR MÁS firma el presente documento en la Ciudad de **MERIDA, YUCATAN** el día **04 de ABRIL** del **2023**.

Seguros Ve Por Más, S.A., Grupo Financiero Ve Por Más

Paseo de la Reforma 243 Piso 16, Colonia Cuauhtémoc,

Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México, Teléfono: 55 1102 1800

www.vepormas.com; Serviciopersonas.df@segurosvepormas.com

En caso de siniestros llama al 800 830 3676

FUNCIONARIO AUTORIZADO