

CARATULA DE POLIZA DEL SEGURO DE GRUPO

ACTUALIZADO AL 28 DE AGOSTO DEL 2003.

28 A1

Póliza No.

00030995014

Nombre o Razón Social

R.F.C. del Contratante

Participación en las Utilidades

PRODUCTOS INDUSTRIALES POTOSI, S.A. DE C.V. (SIND)

PIP700310-SE0

CON PARTICIPACION

Domicilio del Contratante

Vigencia de la Póliza
(a las 0:00 Hrs.)

**EJE 102 NO 115 MZA 3 ZONA IND 1ERA SECC.
SAN LUIS POTOSI, SLP C.P. 78000 SAN LUIS POTOSI**

Desde:			Hasta:		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	08	03	01	08	04

Características del Grupo Asegurado

**El Grupo Asegurable esta formado por 81 miembros
de los cuales 81 integran, inicialmente, el grupo asegurado**

Suma Asegurada Máxima por Asegurado sin requisitos de asegurabilidad:

2,250,000.00

Cuota Promedio:

0.178204

Descripción de las Coberturas Contratadas

FALLP COBERTURA DE FALLECIMIENTO

IMA P COBERTURA ADICIONAL DE PAGO POR MUERTE ACCIDENTAL O PERDIDA DE MIEMBROS

El detalle de las reglas de cada cobertura que se amparan en el presente contrato de seguro, se describe en el Anexo 1 de la póliza.

Los Endosos que se anexan y forman parte de la póliza son los que se enlistan a continuación

El detalle de los endosos que se amparan en el presente contrato de seguro, se describe en el Anexo 2 de la póliza.

El detalle de los endosos que se amparan en el presente contrato de seguro, se describe en el Anexo 2 de la póliza.					
Suma Asegurada Total de la Filial		Aplicación del dividendo		Clave del Agente	Moneda
4,860,000.00		PAGO DE LAS PRIMAS		9943	PESOS MEX.
Prima Neta Anual	Financiamiento pago Fraccionado	Comisión Total del Agente	Gastos Exp.Póliza	Prima Total según Forma de pago	
9,945.34	0.00		0.00	4,972.67 SEMESTRAL	
Prima Total de la Vigencia		9,945.34			

Grupo Nacional Provincial S.A., en adelante GNP, pagará la Suma Asegurada contratada de acuerdo a lo estipulado en esta póliza 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 anexos de la póliza, los endosos y cláusulas adicionales, los certificados individuales, el registro de asegurados y las tarifas de primas.

La legislación del impuesto sobre la renta artículo 77 fracción XII, considera como ingresos no exentos, para las personas físicas, los dividendos, intereses, así como cualquier cantidad derivada de rescates o vencimientos que paguen las instituciones de seguros a los asegurados, a sus beneficiarios o a otra persona, cuando dichos pagos provengan de un contrato de seguro que haya sido pagado por el empleador a sus trabajadores. En el caso de que el trabajador haya pagado parte de la prima del contrato de seguro, solo si pagara el impuesto sobre la parte de los dividendos, intereses o de las cantidades derivadas de rescates o vencimientos que no correspondan al porcentaje de la prima pagada por el trabajador.

Lugar y Fecha

Ejecutivo de Cuenta

Grupo Nacional Provincial S.A.

Director

Aut. C.N.S.F. oficio No. 06-367-II-1.11454 del 30 de julio de 2001.

AGENTE

REGISTRO DE ASEGURADOS

ACTUALIZADO AL 28 DE AGOSTO DEL 2003

Contratante o Razón Social

PRODUCTOS INDUSTRIALES POTOSI, S.A. DE C.V. (SIND)

Pool	Subgrupo	Cuota Promedio Mensual	Oficina
INOPACK	00	0.178204	28
Plan			

Póliza No.					
00030995014					
Vigencia de la Póliza (a las 0.00 Hrs.)					
Desde:			Hasta:		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	08	03	01	08	04

A1 GRUPO CON DIVIDENDOS

COBERTURAS

No. de Certificado	Nombre	Alta al Seguro	Edad	Sexo	Clave	Suma Asegurada	Prima según forma de pago	
							Prima de la Cobertura	Prima total por Asegurado
00000001	ALVAREZ MORALES JOSE JUAN	030801	30		FALLP	60,000.00	23.66	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							54.08
00000002	BETANCOURT MARTINEZ ADOLFO	030801	30		FALLP	60,000.00	23.66	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							54.08
00000003	CAMACHO JASSO CARLOS	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000004	CAMACHO SANDOVAL SERGIO A	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000005	CAMARILLO GOMEZ FERMIN	030801	31		FALLP	60,000.00	24.60	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							55.02
00000006	CASTILLO SEGURA GUSTAVO	030801	23		FALLP	60,000.00	18.83	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.25
00000007	CAZARES GARCIA MAURO ALAN	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000008	CRISPIN ESQUIVEL GABRIEL	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000009	CUETLACH CARRILLO HECTOR	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000010	DE LA ROSA ALONSO CARLOS A	030801	19		FALLP	60,000.00	17.27	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							47.69
00000011	DELGADO MIRANDA JUAN MARTI	030801	38		FALLP	60,000.00	36.61	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							67.03
00000012	DIAZ DE LEON ALEMAN VICTOR	030801	28		FALLP	60,000.00	21.79	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							52.21
00000013	DIAZ GARCIA MIGUEL ANGEL	030801	20		FALLP	60,000.00	17.58	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							48.00
00000014	DUEÑAS GOVEA FRANCISCO JAV	030801	34		FALLP	60,000.00	28.66	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							59.08

Aut. C.N.S.F. oficio No. 06-367-II-1.11454 del 30 de julio de 2001.

AGENTE

REGISTRO DE ASEGURADOS

ACTUALIZADO AL 28 DE AGOSTO DEL 2003

Contratante o Razón Social

PRODUCTOS INDUSTRIALES POTOSI, S.A. DE C.V. (SIND)

Pool	Subgrupo	Cuota Promedio Mensual	Oficina
I NOPACK	00	0.178204	28
Plan			

Póliza No.					
00030995014					
Vigencia de la Póliza (a las 0.00 Hrs.)					
Desde:			Hasta:		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	08	03	01	08	04

A1 GRUPO CON DIVIDENDOS					COBERTURAS			
No. de Certificado	Nombre	Alta al Seguro	Edad	Sexo	Clave	Suma Asegurada	Prima según forma de pago	
							Prima de la Cobertura	Prima total por Asegurado
00000015	ESPINOSA CARRIZALEZ PEDRO	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000016	EVANGELISTA RAMIREZ TIMOTE	030801	40		FALLP	60,000.00	42.23	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							72.65
00000018	GALLEGOS HERNANDEZ CARLOS	030801	29		FALLP	60,000.00	22.57	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							52.99
00000017	GALVAN SALAZAR ISMAEL	030801	30		FALLP	60,000.00	23.66	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							54.08
00000019	GARCIA ESPINOSA POLICARPO	030801	37		FALLP	60,000.00	34.43	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							64.85
00000020	GARCIA JOSE MERCED	030801	25		FALLP	60,000.00	19.76	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							50.18
00000021	GOMEZ CRISPIN BENITO	030801	39		FALLP	60,000.00	39.26	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							69.68
00000022	GOMEZ GUERRERO JOSE RAMON	030801	33		FALLP	60,000.00	27.25	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							57.67
00000023	GONZALEZ GARCIA RAFAEL	030801	33		FALLP	60,000.00	27.25	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							57.67
00000024	GONZALEZ NUNEZ JUAN FRANCISCO	030801	28		FALLP	60,000.00	21.79	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							52.21
00000025	GONZALEZ PALOMARES GABINO	030801	29		FALLP	60,000.00	22.57	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							52.99
00000026	GUERRERO LOPEZ RICARDO	030801	25		FALLP	60,000.00	19.76	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							50.18
00000027	GUTIERREZ TORRES FRANCISCO	030801	26		FALLP	60,000.00	20.39	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							50.81
00000028	HERNANDEZ MARTINEZ SIXTO	030801	32		FALLP	60,000.00	25.85	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							56.27

Aut. C.N.S.F. oficio No. 06-367-II-1.11454 del 30 de julio de 2001.

AGENTE

REGISTRO DE ASEGURADOS

ACTUALIZADO AL 28 DE AGOSTO DEL 2003

Contratante o Razón Social

PRODUCTOS INDUSTRIALES POTOSI, S.A. DE C.V. (SIND)

Póliza No.

00030995014

 Vigencia de la Póliza
 (a las 0:00 Hrs.)

Desde:

Hasta:

Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	08	03	01	08	04

Pool

Subgrupo

Cuota Promedio Mensual

Oficina

INOPACK

00

0.178204

28

Plan

A1 GRUPO CON DIVIDENDOS

COBERTURAS

No. de Certificado	Nombre	Alta al Seguro	Edad	Sexo	Clave	Suma Asegurada	Prima según forma de pago	
							Prima de la Cobertura	Prima total por Asegurado
00000029	HERNANDEZ HERNANDEZ OLEGAR	030801	23		FALLP	60,000.00	18.83	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.25
00000030	HERNANDEZ RUIZ JUAN CARLOS	030801	27		FALLP	60,000.00	21.01	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							51.43
00000031	HERRERA FRAGA ENRIQUE	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000032	IBARRA MARTINEZ HECTOR MAN	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000033	IBARRA RICO JOSE ISMAEL	030801	42		FALLP	60,000.00	49.09	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							79.51
00000034	JASSO ESCALANTE AGUSTIN	030801	20		FALLP	60,000.00	17.58	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							48.00
00000035	LOPEZ DAVILA GENARO	030801	46		FALLP	60,000.00	68.75	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							99.17
00000036	LOPEZ GUTIERREZ JESUS	030801	47		FALLP	60,000.00	75.14	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							105.56
00000037	LOPEZ LARA ABUNDIO	030801	33		FALLP	60,000.00	27.25	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							57.67
00000038	LOPEZ LOREDO JUAN	030801	53		FALLP	60,000.00	133.33	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							163.75
00000039	LOPEZ OROZCO JOSE DE JESUS	030801	47		FALLP	60,000.00	75.14	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							105.56
00000040	LOPEZ URIBE FELIX	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000041	LOZANO JUAREZ JOSE PEDRO T	030801	23		FALLP	60,000.00	18.83	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.25
00000042	MARTINEZ DOMINGUEZ ULISES	030801	33		FALLP	60,000.00	27.25	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							57.67

Aut. C.N.S.F. oficio No. 06-367-II-1.11454 del 30 de julio de 2001.

AGENTE

REGISTRO DE ASEGURADOS

ACTUALIZADO AL 28 DE AGOSTO DEL 2003

Contratante o Razón Social

PRODUCTOS INDUSTRIALES POTOSI, S.A. DE C.V. (SIND)

Póliza No.

00030995014

 Vigencia de la Póliza
 (a las 0.00 Hrs.)

Desde:

Hasta:

Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	08	03	01	08	04

Pool	Subgrupo	Cuota Promedio Mensual	Oficina
I NOPACK	00	0.178204	28
Plan			

A1 GRUPO CON DIVIDENDOS

COBERTURAS

No. de Certificado	Nombre	Alta al Seguro	Edad	Sexo	Clave	Suma Asegurada	Prima según forma de pago	
							Prima de la Cobertura	Prima total por Asegurado
00000043	MARTINEZ GUADALUPE ARCADIO	030801	29		FALLP	60,000.00	22.57	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							52.99
00000044	MARTINEZ IBARRA LUIS FERNA	030801	26		FALLP	60,000.00	20.39	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							50.81
00000045	MARTINEZ ORTIZ LEONARDO	030801	36		FALLP	60,000.00	32.24	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							62.66
00000046	MARTINEZ SANCHEZ JUAN TEOD	030801	38		FALLP	60,000.00	36.61	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							67.03
00000047	MARTINEZ VAZQUEZ JOSE ANTO	030801	38		FALLP	60,000.00	36.61	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							67.03
00000048	MEDINA FERRER JOSE ALEJAND	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000049	MENDIOLA TENORIO HILARIO	030801	41		FALLP	60,000.00	45.50	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							75.92
00000050	MORALES FRANCISCO	030801	39		FALLP	60,000.00	39.26	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							69.68
00000051	MORALES HERNANDEZ ISRAEL	030801	25		FALLP	60,000.00	19.76	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							50.18
00000052	MUNOZ LUNA SAUL	030801	21		FALLP	60,000.00	17.89	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							48.31
00000053	NINO QUINTANILLA RICARDO	030801	30		FALLP	60,000.00	23.66	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							54.08
00000054	PANTOJA CANIZALES EFREN	030801	46		FALLP	60,000.00	68.75	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							99.17
00000055	PAZ VAZQUEZ ALVARO	030801	23		FALLP	60,000.00	18.83	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.25
00000056	REYNA MARTINEZ JOSE ELIMON	030801	27		FALLP	60,000.00	21.01	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							51.43

Aut. C.N.S.F. oficio No. 06-367-11-11454 del 30 de julio de 2001.

AGENTE

REGISTRO DE ASEGURADOS

ACTUALIZADO AL 28 DE AGOSTO DEL 2003

Contratante o Razón Social

PRODUCTOS INDUSTRIALES POTOSI, S.A. DE C.V. (SIND)

Pool	Subgrupo	Cuota Promedio Mensual	Oficina
INOPACK	00	0.178204	28
Plan			

Póliza No.					
00030995014					
Vigencia de la Póliza (a las 0.00 Hrs.)					
Desde:			Hasta:		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	08	03	01	08	04

A1 GRUPO CON DIVIDENDOS

No. de Certificado	Nombre	Alta al Seguro	Edad	Sexo	Clave	Suma Asegurada	COBERTURAS	
							Prima según forma de pago	
							Prima de la Cobertura	Prima total por Asegurado
00000057	RIOS COVARRUBIAS JESUS MAN	030801	35		FALLP	60,000.00	30.37	60.79
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000058	RIVERA BAENA CARLOS	030801	32		FALLP	60,000.00	25.85	56.27
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000059	RIVERA HERNANDEZ VICENTE	030801	36		FALLP	60,000.00	32.24	62.66
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000060	RODRIGUEZ DE HARO FRANCISC	030801	30		FALLP	60,000.00	23.66	54.08
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000061	ROMERO REYNA SANTIAGO	030801	37		FALLP	60,000.00	34.43	64.85
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000062	SAAVEDRA ALMENDAREZ JOSE D	030801	26		FALLP	60,000.00	20.39	50.81
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000063	SALDANA ZARATE GAUDENCIO	030801	29		FALLP	60,000.00	22.57	52.99
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000064	SANCHEZ GALVAN FABIAN	030801	23		FALLP	60,000.00	18.83	49.25
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000065	SANDOVAL RUIZ JOSE GUADALU	030801	49		FALLP	60,000.00	90.43	120.85
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000066	SEGOVIA MARES MODESTO	030801	46		FALLP	60,000.00	68.75	99.17
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000067	SEGURA TEJEDA JUAN JOSE	030801	35		FALLP	60,000.00	30.37	60.79
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000068	SEGURA ROBLEDO ROGELIO	030801	21		FALLP	60,000.00	17.89	48.31
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000069	SUSTAITA VAZQUEZ JUAN ANTO	030801	20		FALLP	60,000.00	17.58	48.00
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			
00000070	TENORIO DE LA CRUZ MAXIMO	030801	39		FALLP	60,000.00	39.26	69.68
					IMA P	60,000.00	30.42	
					TOTAL ASEGURADO			

Aut. C.N.S.F. oficio No. 06-367-II-1.11454 del 30 de julio de 2001.

AGENTE

REGISTRO DE ASEGURADOS

ACTUALIZADO AL 28 DE AGOSTO DEL 2003

Contratante o Razón Social

PRODUCTOS INDUSTRIALES POTOSI, S.A. DE C.V. (SIND)

Póliza No.

00030995014

Vigencia de la Póliza
(a las 0:00 Hrs.)

Desde:

Hasta:

Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	08	03	01	08	04

Pool Subgrupo

Cuota Promedio Mensual

Oficina

INOPACK

00

0.178204

28

Plan

A1 GRUPO CON DIVIDENDOS

COBERTURAS

No. de Certificado	Nombre	Alta al Seguro	Edad	Sexo	Clave	Suma Asegurada	Prima según forma de pago	
							Prima de la Cobertura	Prima total por Asegurado
00000071	TENORIO EVANGELISTA EUSTAC	030801	42		FALLP	60,000.00	49.09	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							79.51
00000072	TORRES CASTILLO JOSE ENRIQ	030801	38		FALLP	60,000.00	36.61	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							67.03
00000073	TORRES TORRES ELEAZAR	030801	23		FALLP	60,000.00	18.83	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.25
00000074	TORRES VARGAS JOSE LUIS	030801	30		FALLP	60,000.00	23.66	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							54.08
00000075	TOVAR MORENO FRANCISCO JAV	030801	26		FALLP	60,000.00	20.39	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							50.81
00000076	TRISTAN CONTRERAS JAVIER	030801	35		FALLP	60,000.00	30.37	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							60.79
00000077	UVALLE VAZQUEZ DIDIER	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
00000078	VEGA ACOSTA EDGAR	030801	32		FALLP	60,000.00	25.85	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							56.27
00000079	VILLAFUERTE CANO JAIME ROB	030801	29		FALLP	60,000.00	22.57	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							52.99
00000080	VILLAMAR TORRES JESUS	030801	48		FALLP	60,000.00	82.32	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							112.74
00000081	ZAMORA RUIZ JOSE EDUARDO	030801	24		FALLP	60,000.00	19.30	
					IMA P	60,000.00	30.42	
	TOTAL ASEGURADO							49.72
					FALLP	4,860,000.00	2,508.62	ASEG/COB 81
					IMA P	4,860,000.00	2,464.02	ASEG/COB 81
	TOTALES SUBGRUPO					9,720,000.00	4,972.64	
					FALLP	4,860,000.00	2,508.62	ASEG/COB 81
					IMA P	4,860,000.00	2,464.02	ASEG/COB 81
	TOTALES POLIZA					9,720,000.00	4,972.64	

ANEXO 1 DE LA POLIZA DEL SEGURO DE GRUPO

Nombre o Razón Social		R.F.C. del Contratante	Póliza No.				
PRODUCTOS INDUSTRIALES POTOSI, S.A. DE C.V. (SIND)		PIP700310-SE0	00030995014				
Domicilio del Contratante		Participación en las Utilidades					
EJE 102 NO 115 MZA 3 ZONA IND 1ERA SECC. SAN LUIS POTOSI, SLP C.P. 78000 SAN LUIS POTOSI		CON PARTICIPACION					
		Vigencia de la Póliza (a las 0:00 Hrs.)					
		Desde:		Hasta:			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
		01	08	03	01	08	04
Coberturas Contratadas		TIPO	Reglas para determinar la Suma Asegurada				
SUBGRUPO: 01			CATEGORIA: 00				
FALL FALLECIMIENTO (FALL)		PRINCIPAL	\$60,000.00 DE SUMA ASEGURADA PARA CADA MIEMBRO DEL GRUPO.				
IMA PAGO POR MUERTE ACCIDENTAL O		PRINCIPAL	\$60,000.00 DE SUMA ASEGURADA PARA CADA MIEMBRO DEL GRUPO.				
PERDIDA DE MIEMBROS (IMA)							

ENDOSO DE ADMINISTRACIÓN SIMPLIFICADACondiciones que se adhieren y forman parte integral de la Póliza No. 00030995 014,cuya vigencia está comprendida del 01-08-2003 al 01-08-2004,en la que el Contratante es PRODUCTOS INDUSTRIALES POTOSI, S.A. DE C.V. (SIND)

1. Se hace constar, que esta póliza se apegará al SISTEMA DE ADMINISTRACION SIMPLIFICADA, el cual establece que durante la vigencia del contrato, el Contratante no se obliga a reportar a la Aseguradora los movimientos de altas y bajas de asegurados.

La Compañía de Seguros dará cobertura a los nuevos asegurados a partir de la fecha en que éstos adquieran las características para formar parte de la población asegurada, sujeto a los criterios de edad de aceptación, Suma Asegurada Máxima Sin Examen Médico (SAMSEM) y requisitos de asegurabilidad vigentes en la fecha de alta del asegurado.

La prima a favor o en contra del Contratante, correspondiente a los movimientos por altas, bajas y modificaciones individuales de Suma Asegurada dentro del grupo, será determinada por la Aseguradora, aplicando la cuota promedio a que se refiere la cláusula de Prima de las Condiciones Generales, sujeto a la valoración del caso, con base en los requisitos de asegurabilidad vigentes en el momento en que se presenten. El ajuste que corresponda se reflejará en el siguiente recibo de primas o antes si el importe del ajuste supera el 10% de la prima original.

De no ser cubierto el Ajuste, quedarán sin efecto los movimientos que éste ampare.

2. No serán válidos los incrementos individuales de Suma Asegurada, en los siguientes casos:

- > Cuando la persona se encuentre incapacitada.
- > Cuando el incremento se deba a un aumento en sueldo superior al 10%.

3. Se hace constar que el Contratante se obliga a dar aviso a la Aseguradora cuando existe incremento en la Suma Asegurada, de uno o varios asegurados, superior al 10%, así como los casos de incrementos individuales de Suma Asegurada que signifiquen que la nueva Suma Asegurada sea superior a la SAMSEM especificada en el contrato.

Del mismo modo es obligación del Contratante notificar a la Compañía de Seguros de cualquier modificación en la Suma Asegurada o condiciones de cobertura de los asegurados con Suma Asegurada superior a la SAMSEM (asegurados con excedentes).

La aceptación, costos y condiciones de estos incrementos solicitados por el Contratante a la Aseguradora estarán sujetos a la valoración de los mismos, por parte de la Compañía, con base en los requisitos de asegurabilidad vigentes en el momento que se presenten.

De conformidad con el artículo 11 del Reglamento de Seguro de Grupo, es obligación del Contratante recabar los consentimientos individuales de todos los miembros del grupo asegurado.