

34 56-GRUPO
RE

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza **28 601638**

Contratante **CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEADOS)**

R.F.C. **CIN 981030 FF3**

Domicilio **VERSALLES NO. 50
JUAREZ DEL CUAUTEMO
MEXICO, D.F.**

C.P. **06600**

Teléfono

Desde			Vigencia			Hasta			No. de Cobranza		Forma de Pago		Fecha de Expedición	
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año						
01	08	2003	01	08	2004				28601691		SEMESTRAL		13/08/2003	
Planes									Suma Asegurada		Deducible		Coaseguro	
PREMIER 100 (GMM1)									600.00 S.M.G.M.		1.00 S.M.G.M.		10 %	
MEDICA MOVIL (MMG)														
PREEXISTENCIA														

Coberturas Adicionales

CLAUSULA EMERGENCIA EN EXTRANJERO (CEE)
CLAUSULA DE DEPORTES PELIGROSOS (CDP)

TABULADOR 4.OMNIA

Endosos que se Anexan a esta Póliza

LE RECOMENDAMOS LEER LOS ENDOSOS QUE SE MENCIONAN A CONTINUACION, YA QUE ESTOS MODIFICAN Y/O ADICIONAN LAS CONDICIONES DE SU POLIZA: 246 245

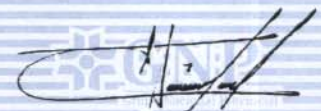
EL PLAZO PARA PAGAR LA 1A FRACCION DE LA PRIMA ES DE 30 DIAS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DEL RECIBO

Grupo Nacional Provincial, S.A. (denominada en adelante la Compañía) cubre al Asegurado arriba citado y lo protege de acuerdo con las condiciones y endosos de este contrato en caso de accidente o enfermedad, conforme a las coberturas enumeradas y por las sumas aseguradas respectivas, siempre que el accidente o enfermedad se manifieste durante la vigencia de la póliza y no esté excluida conforme a las estipulaciones del contrato.

Prima Neta		Derecho de Póliza		Rec. por Pago Fracc.		Prima Total		I.V.A.		Total a Pagar		Importe 1er. Recibo		Importe Recib. Subs.	
\$ 651,283.23		\$ 300.00		\$ 34,139.66		\$ 685,722.89		\$ 102,858.43		\$ 788,581.32		\$ 394,290.66		\$ 394,290.66	
Moneda	Edo. Población	Nombre del Agente				Clave	Zona								
M.N.		ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SE				6159	0819								

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.



Director General
GNP Gastos Médicos y Accidentes

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Vigencia
						FECHA ANT.
0000001A	AGUILAR CANO JESUS ISMAEL PLAN	33	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000001B	GONZALEZ ARCE OLIVIA PLAN	28	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,192.11 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000001C	AGUILAR GONZALEZ MARIA OLIVIA PLAN	1	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000002A	ANAYA ESTRELLA MARTIN GONZALO PLAN	39	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,185.71 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000002B	MORALES CABALLERO TERESA CATALINA PLAN	40	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,749.03 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000002C	ANAYA MORALES INGRID ESTEFANIA PLAN	6	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000002D	ANAYA MORALES ALAN PLAN	7	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000003A	ARCILA MARTINEZ EDUARDO JOSE PLAN	31	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000003B	MORENO AIZPURU ALIN PLAN	26	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,192.11 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000005A	AZUARA NAJERA MARIA EUGENIA PLAN	32	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,343.94 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000005B	SUSTAYTA TORRES MANUEL MARTIN PLAN	38	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,185.71 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000005C	SUSTAYTA AZUARA MANUEL PLAN		GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	28/02/2003 28/02/2003 28/02/2003
0000008A	BECERRA BAEZ MARIA DE LAS M.	28	GMM	600 SMGM	1,192.11	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Ant.
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000009A	BELTRAN PEREZ ANA ELOISA	32	GMM	600 SMGM	1,343.94	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000009C	BELTRAN PEREZ LESLYE ALINE	12	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000009D	BELTRAN PEREZ JOCELINE PAMELA	11	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000009E	TORRES BELTRAN ALEJANDRO	9	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000010A	CALVO MORETT ANGEL ROBERTO	27	GMM	600 SMGM	868.29	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000011A	CANAVATI DIECK SERGIO ENRIQUE	31	GMM	600 SMGM	989.57	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000011B	VILABOA TINAJERO LIZETTE	33	GMM	600 SMGM	1,343.94	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000011C	CANAVATI VILABOA SAMANTHA	2	GMM	600 SMGM	604.59	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000012A	CARRILLO GOMEZ JOSE JOEL	33	GMM	600 SMGM	989.57	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000012B	SANCHEZ BELTRAN RAQUEL ELVIRA	36	GMM	600 SMGM	1,540.50	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000013A	CASTILLO MEJIA YOLANDA	39	GMM	600 SMGM	1,540.50	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000013B	MORALES FLORES ARTURO RODOLFO	45	GMM	600 SMGM	1,665.61	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
						FECHA ANT.
0000014A	CASTRO VILLEGAS SILVIA ALEJANDRA PLAN	44	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,749.03 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000014B	OCADIZ SANCHEZ HUGO PLAN	43	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,394.45 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000014C	OCADIZ CASTRO YTZEL DESIREE PLAN	21	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 979.54 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000014D	OCADIZ CASTRO ALEJANDRA P. PLAN	12	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000017A	COSTILLA RODRIGUEZ JUAN OSVALDO PLAN	52	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 2,057.26 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000017B	GOMEZ PICHARDO MARIA LUISA PLAN	52	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 2,224.26 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000017C	COSTILLA GOMEZ OSVELIA PLAN	25	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,192.11 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000017D	COSTILLA GOMEZ TANIA IVETTE PLAN	22	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 979.54 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000017E	COSTILLA GOMEZ DENISSE PLAN	20	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 979.54 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000018A	CORDIER CHENIER ANDRE MICHEL PLAN	61	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 3,600.55 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000018B	MONTIEL DE CORDIER ROSA MARIA PLAN	55	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 2,633.40 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000018C	CORDIER MONTIEL ALAN PLAN	22	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 756.89 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
0000020A	CRUZ MORO NOE PLAN	29	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	868.29 52.50 94.75	FECHA ANT. 01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000020B	RAZO VAZQUEZ MA. DEL ROSARIO PLAN	27	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,192.11 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000020C	CRUZ RAZO JAZMIN PLAN	4	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000021A	CULEBRO PENA JOSE ALFONSO PLAN	31	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000023A	DIAZ ZUNIGA LILIANA PLAN	31	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,343.94 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000024A	ECHEVERRIA ARCE HECTOR EDMUNDO PLAN	50	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	2,057.26 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000024B	ARIZMENDI PEDRAJO DULCE MARIA PLAN	50	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	2,224.26 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000024C	ECHEVARRIA ARIZMENDI HECTOR PLAN	22	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	756.89 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000024D	ECHEVARRIA ARIZMENDI RODRIGO PLAN	19	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	662.55 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000024E	ECHEVARRIA ARIZMENDI CARLOS PLAN	12	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000025A	ESPARZA LOPEZ ALEJANDRO PLAN	34	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000025B	ALMADA ESTAVILLO CLAUDIA ISABEL PLAN	32	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,343.94 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000025C	ESPARZA ALMADA JUAN PABLO	2	GMM	600 SMGM	604.59	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	FECHA ANT. 01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000026A	FIGUEROA LEON MA. GUADALUPE	49	GMM	600 SMGM	1,978.77	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000026B	SEGOVIA CORVALAN JERONIMO F.	57	GMM	600 SMGM	2,740.76	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000026C	SEGOVIA FIGUEROA CINTIA ALENDRA	19	GMM	600 SMGM	662.55	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000027A	FLORES HERNANDEZ ROBERTO	25	GMM	600 SMGM	868.29	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000028A	FLORES NIETO ALEJANDRO	40	GMM	600 SMGM	1,394.45	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000028B	VILLALVAZO MARTINEZ LAURA GEORGINA	40	GMM	600 SMGM	1,749.03	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000028C	FLORES VILLALVAZO EDGAR ALEJANDRO	13	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000028D	FLORES VILLALVAZO OMAR ALONSO	12	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000029A	GALARZA DE LA CUADRA ROSA MARIA	53	GMM	600 SMGM	2,224.26	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000029B	DE LA SERNA DEL MORAL CARLOS	48	GMM	600 SMGM	1,665.61	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000029C	DE LA SERNA GALARZA MARIANA	19	GMM	600 SMGM	662.55	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000030A	GARIBALDY GAMEZ EDUVIGES	39	GMM	600 SMGM	1,185.71	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
						FECHA ANT.
0000030B	RUBIO VEA MARISELA AMPARO PLAN	37	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,540.50 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000030C	GARIBALDY RUBIO CRISTIAN MICHELLE PLAN	14	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000030D	GARIBALDY RUBIO GEOVANNA LORENIA PLAN	12	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000030E	GARIBALDY RUBIO EDWIN ALEXANDER PLAN	11	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000031A	GONZALEZ RAMIREZ MONICA PLAN	33	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,343.94 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000032A	GUERRERO BARRERA ANTONIO ESTEBAN PLAN	39	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,185.71 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000032B	PAZ FRITSCH MARIA DE LOS ANGELES PLAN	33	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,343.94 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000032C	GUERRERO PAZ JOSE ANTONIO PLAN	14	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000032D	GUERRERO PAZ REGINA PLAN	2	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 604.59 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000034A	GUTIERREZ ROMO JOSE MANUEL PLAN	33	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 989.57 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000034B	MORENO MORALES MARIA DOLORES PLAN	29	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,192.11 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000034C	GUTIERREZ MORENO JOSE ENRIQUE PLAN	1	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 604.59 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
						FECHA ANT.
0000035A	HERNANDEZ REYNA ALFREDO PLAN	41	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,394.45 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000035B	CAMACHO SANCHEZ MARIA DE JESUS PLAN	39	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,540.50 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000035C	HNDEZ. REYNA CAMACHO MARIA FERNAND PLAN	8	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000035D	HNDEZ. REYNA CAMACHO TANIA GABRIEL PLAN	4	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000036A	HERRERA ARCINIEGA FEDERICO PLAN	32	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000036B	SOLANO PINEDA ESTHER OLIMPIA PLAN	33	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,343.94 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000036C	HERRERA SOLANO FEDERICO PLAN	3	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000036D	HERRERA SOLANO LUIS ABRAHAM PLAN	1	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	01/08/2003 01/08/2003 01/08/2003
0000037A	HURTADO OSORIO LAURA PLAN	33	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,343.94 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000037B	MORAS CARDOSO EUGENIO PLAN	38	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,185.71 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000039A	ISAAC REYES JAIME PLAN	33	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000039B	QUIROZ GONZALEZ LAURA ALICIA PLAN	34	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,343.94 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000039C	ISAAC QUIROZ JAIME	9	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Venc.
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	FECHA ANT. 01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000039D	ISAAC QUIROZ BRILLITTE MICHELLE	12	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000040A	JASSO SOLANO ARMANDO	41	GMM	600 SMGM	1,394.45	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000040B	LEMUS TOPETE ANDREA ELENA	39	GMM	600 SMGM	1,540.50	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000040C	JASSO LEMUS ANDREA PAULINA	9	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000040D	JASSO LEMUS JORGE ARMANDO	8	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000040E	JASSO LEMUS LUIS DANIEL	6	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000041A	KNOBLOCK MULLER ERNESTO	35	GMM	600 SMGM	1,185.71	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000041B	DE LA MORA GARZON MARIA CRISTINA	34	GMM	600 SMGM	1,343.94	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000041C	KNOBLOCK DE LA MORA ERNESTO	5	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000041D	KNOBLOCH DE LA MORA XIMENA		GMM	600 SMGM	604.59	12/04/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	12/04/2003
			MMG		94.75	12/04/2003
0000042A	LEPE SUAREZ VICTOR MANUEL	37	GMM	600 SMGM	1,185.71	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000042B	VALDENEBRO NOLASCO ARMIDA GEMA	36	GMM	600 SMGM	1,540.50	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
						FECHA ANT.
0000043A	LUCKIE ARTEAGA JOSE LUIS PLAN	27	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 868.29 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000043B	CORDOBA PINON ROSALBA DEYANIRA PLAN	29	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,192.11 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000043C	LUCKIE CORDOBA ROBERTO PAVEL PLAN	7	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000044A	MAGANA RAY JORGE ENRIQUE PLAN	53	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 2,057.26 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000044B	OCHOA GODINEZ ELSA ELVIRA PLAN	51	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 2,224.26 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000044C	MAGANA OCHOA RODRIGO ARTURO PLAN	23	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 756.89 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000046A	MOCH MERCADO JORGE ALBERTO PLAN	63	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 3,600.55 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000046B	ZAMORA ARRIJOJA CONCEPCION PLAN	59	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 2,633.40 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000047A	MONRROY ORTIZ FRANCISCO PLAN	35	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,185.71 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000047B	AGUILAR RUBIO MARGARITA PLAN	36	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,540.50 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000047C	MONRROY AGUILAR LILIANA ANAHI PLAN	7	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000050A	ORTEGA GARCIA BLANCA MARGARITA PLAN	39	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,540.50 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS = Dólares Norteamericanos SMGM = Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
						FECHA ANT.
0000050C	CABRERA ORTEGA LUIS PLAN	13	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000052A	PACHECO TORRES OSCAR EDUARDO PLAN	48	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,665.61 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000052B	ORNELAS BARRIOS MARIA LETICIA PLAN	39	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,540.50 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000053A	PACHECO GUTIERREZ JAIME HUMBERTO PLAN	51	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	2,057.26 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000053B	BELMONT SANCHEZ ELIUTH PLAN	49	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,978.77 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000053C	PACHECO BELMONT JAIME ALEJANDRO PLAN	24	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	756.89 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000053D	PACHECO BELMONT VIANEY PLAN	21	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	979.54 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000053E	PACHECO BELMONT EVELYN URICK PLAN	13	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000053F	PACHECO BELMONT KARIN Yael PLAN	17	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	662.55 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000054A	PEREZ LOYO RAFAEL PLAN	27	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	868.29 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000056A	RAMOS GOMEZ JOSE LUIS ALFONSO PLAN	39	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,185.71 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000056B	GOMEZ GUARENO ANGELICA PLAN	41	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,749.03 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000056C	GONZALEZ GOMEZ MIGUEL ANGEL	20	GMM	600 SMGM	756.89	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Venc.
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	FECHA ANT.
			MMG		94.75	01/08/2002
0000056D	RAMOS GOMEZ LUIS FRANCISCO	10	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000056E	RAMOS GOMEZ EDGAR ALFONSO	8	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000056F	RAMOS GOMEZ JUAN JOSE IVAN	6	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000058A	ROMERO OSORIO LUIS ENRIQUE	29	GMM	600 SMGM	868.29	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000058B	CASTELLANOS MARTINEZ DIANA PALOMA	28	GMM	600 SMGM	1,192.11	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000058C	ROMERO CASTELLANOS RENATA		GMM	600 SMGM	604.59	15/03/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	15/03/2003
			MMG		94.75	15/03/2003
0000060A	RUIZ COZAYA MIGUEL	41	GMM	600 SMGM	1,394.45	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000060B	OREGON SANCHEZ TERESA	39	GMM	600 SMGM	1,540.50	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000060C	RUIZ OREGON MIGUEL ANGEL	14	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000060D	RUIZ OREGON CESAR ARTURO	10	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000061A	SAMPEDRO MIRANDA JESUS	37	GMM	600 SMGM	1,185.71	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000061B	RAZO VAZQUEZ MARIA ISABEL	38	GMM	600 SMGM	1,540.50	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
						FECHA ANT.
0000061C	SAMPEDRO RAZO JESUS ALBERTO PLAN	16	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 662.55 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000061D	SAMPEDRO RAZO KARINA JESSIKA PLAN	12	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000061E	SAMPEDRO RAZO CARLOS DANIEL PLAN	2	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 604.59 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000062A	SANCHEZ GRACIANO SOLEDAD DEL CARME PLAN	33	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,343.94 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000063A	SANCHEZ MERINO GRACIELA PLAN	43	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,749.03 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000063B	ALVAREZ ALVAREZ ADRIAN PLAN	40	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,394.45 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000064A	SANDOVAL MORA CARLOS ALBERTO PLAN	33	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 989.57 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000064B	CASILLAS TRUJILLO CLAUDIA PLAN	33	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,343.94 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000064C	SANDOVAL CASILLAS CARLOS GUSTAVO PLAN	13	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000064D	SANDOVAL CASILLAS GRECIA STEPHANIE PLAN	11	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000066A	SOTO VILLASENOR JORGE ALBERTO PLAN	42	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,394.45 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000066B	DE LA TORRE ARCE MARTHA MARGARITA PLAN	43	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,749.03 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Vigencia
						FECHA ANT.
0000066C	SOTO DE LA TORRE JESSICA PLAN	11	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000066D	SOTO DE LA TORRE MICHELLE PLAN	8	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000071A	TINOCO TRINIDAD JOEL PLAN	29	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	868.29 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000071B	OLIVARES ENRIQUEZ ROSALBA PLAN	27	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,192.11 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000071C	TINOCO OLIVARES RICARDO CHRISTIAN PLAN	2	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000071D	TINOCO OLIVARES ELIZABETH PLAN	8	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	22/08/2002 22/08/2002 22/08/2002
0000071E	TINOCO OLIVARES MARIANA PLAN		GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	08/09/2002 08/09/2002 08/09/2002
0000072A	TOGA QUINO ANDRES PLAN	32	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000072B	DE LA CRUZ CRISTOBAL ROSALINA PLAN	26	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,192.11 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000073A	TORRES LUQUIN FRANCISCO MARTIN PLAN	29	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	868.29 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000073B	GARCIA IZQUIERDO ANA OLIVIA PLAN	28	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,192.11 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000074A	VALDES SUAREZ CARLOS PLAN	32	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000075A	VELASCO RODRIGUEZ LEONARDO	35	GMM	600 SMGM	1,185.71	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	FECHA ANT.
			MMG		94.75	01/08/2002
0000075B	RIO GUEVARA MICHELE ERIKA	28	GMM	600 SMGM	1,192.11	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000075C	VELASCO RIO KATIA SCARLETTE	8	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000075D	VELASCO RIO ERICK FABIAN	4	GMM	600 SMGM	604.59	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000076A	AGUILAR RUELAS JUAN JOSE	34	GMM	600 SMGM	989.57	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000076B	HERNANDEZ GUERRERO EMMA YOLANDA	35	GMM	600 SMGM	1,540.50	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000076C	AGUILAR HERNANDEZ MIROSLAVA	8	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000076D	AGUILAR HERNANDEZ SAMANTHA	5	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000079A	CUEVA RODRIGUEZ VICENTE	35	GMM	600 SMGM	1,185.71	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000079B	GALINDO TORRES MA. YOLANDA CRISTIN	47	GMM	600 SMGM	1,978.77	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000079C	CUEVA GALINDO DAVID ARTURO	11	GMM	600 SMGM	591.78	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000079D	CUEVA GALINDO MARIA	15	GMM	600 SMGM	662.55	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002
0000079E	CUEVA GALINDO DIEGO	15	GMM	600 SMGM	662.55	01/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS = Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
						FECHA ANT.
0000080A	HORI ACOSTA ALFONSO PLAN	55	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 2,740.76 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000080B	GONZALEZ Y MUNOZ MA. GUADALUPE PLAN	54	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 2,224.26 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000081A	MIRAMONTES CHITICA ARMANDO PLAN	38	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,185.71 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000081B	DIAZ GUEVARA GRICELDA JUDITH PLAN	38	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,540.50 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000081C	MIRAMONTES DIAZ MARIA LIZBETH PLAN	16	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 662.55 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000081D	MIRAMONTES DIAZ ARMANDO PLAN	15	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 662.55 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000081E	MIRAMONTES DIAZ XITLALLI SAGRARIO PLAN	9	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000082A	OSORNIO LOPEZ ALEJANDRO JAVIER PLAN	39	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,185.71 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000082B	RANGEL GONZALEZ ANA LAURA PLAN	38	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,540.50 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000082C	OSORNIO RANGEL LAURA ALEJANDRA PLAN	12	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000082D	OSORNIO RANGEL JAVIER PLAN	7	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000083A	TIRADO ENRIQUEZ JORGE ANTONIO PLAN	34	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 989.57 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Vigencia
0000083B	ARIAS VAZQUEZ CLAUDIA LIZZETTE PLAN	32	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,343.94 52.50 94.75	FECHA ANT. 01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000083C	TIRADO ARIAS ANA PAULA PLAN	3	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000083D	TIRADO ARIAS JORGE ANTONIO PLAN		GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	08/01/2003 08/01/2003 08/01/2003
0000083E	TIRADO ARIAS MARIA ANDREA PLAN		GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	08/01/2003 08/01/2003 08/01/2003
0000084A	TORRES HERNANDEZ JORGE ALBERTO PLAN	52	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	2,057.26 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000084B	RODRIGUEZ FLORES MA. MERCEDES PLAN	47	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,978.77 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000084D	TORRES RODRIGUEZ GRETCHEN LUZ A. PLAN	24	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	979.54 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000084E	TORRES RODRIGUEZ GRACE ELIZABETH PLAN	18	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	662.55 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000087A	SOTELO LERMA LUIS ARMANDO DEAN PLAN	35	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,185.71 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000087B	OLVERA ROMERO OLGA PLAN	24	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	979.54 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000087C	SOTELO OLVERA XIMENA PLAN	1	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000093A	SUSTAITA TORRES OSCAR PLAN	27	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	868.29 52.50 94.75	22/08/2002 22/08/2002 22/08/2002
0000094A	VIQUEIRA ALBAN ENRIQUE	54	GMM	600 SMGM	2,057.26	22/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
0000094B	HORNELL EHN MARIA	50	MMG		94.75	22/08/2002
	PLAN		GMM	600 SMGM	2,224.26	22/08/2002
			CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000094C	VIQUEIRA HORNELL ANDREA	25	GMM	600 SMGM	1,192.11	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000094D	VIQUEIRA HORNELL MARIANA	20	GMM	600 SMGM	979.54	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000095A	ESPARZA LINARES JOSE HUGO	35	GMM	600 SMGM	1,185.71	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000095B	RAMIREZ LEYVA LETICIA	34	GMM	600 SMGM	1,343.94	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000095C	ESPARZA LOPEZ JOSE DE JESUS	5	GMM	600 SMGM	591.78	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000096A	MARTINEZ VELAZQUEZ MARIA DEL C.	33	GMM	600 SMGM	1,343.94	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000096B	HERNANDEZ GOMEZ MARTIN FERNANDO	36	GMM	600 SMGM	1,185.71	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000096C	HERNANDEZ MARTINEZ FERNANDO EMMANU	10	GMM	600 SMGM	591.78	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000100A	CASTANEDA GARCIA CECILIA	30	GMM	600 SMGM	1,343.94	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000101A	RAMOS LOMELI MA. DE LOURDES	35	GMM	600 SMGM	1,540.50	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002
			MMG		94.75	22/08/2002
0000102A	RODRIGUEZ CUADROS FATIMA EZEBET	28	GMM	600 SMGM	1,192.11	22/08/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	22/08/2002

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
						FECHA ANT.
0000103A	LOPEZ MENDOZA VERONICA PLAN	36	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,540.50 52.50	22/08/2002 22/08/2002 22/08/2002
0000104A	ALVA SUAREZ ALFONSO PLAN	24	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 756.89 52.50	22/08/2002 10/10/2002 10/10/2002
0000105A	MERCADO VEGA CLAUDIA PLAN	32	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,343.94 52.50	10/10/2002 10/10/2002 10/10/2002
0000108A	FONSECA ALVAREZ MARIA DEL ROCIO PLAN	39	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,540.50 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000108C	FONSECA ALVAREZ OSCAR EMMANUEL PLAN	19	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 662.55 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000109A	GONZALEZ LOPEZ JOSE LUIS PLAN	53	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 2,057.26 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000109B	ESCARCEGA RODRIGUEZ MARIA ESTHER PLAN	53	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 2,224.26 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000110A	PIEDRA VALLE ALEJANDRO PLAN	38	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,185.71 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000110B	AGUILAR HUERTA LAURA LUZ MARIA PLAN	36	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 1,540.50 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000110C	PIEDRA AGUILAR AXEL ALEJANDRO PLAN	14	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000110D	PIEDRA AGUILAR EDGAR ARTURO PLAN	13	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000110E	PIEDRA AGUILAR JHCSAN ARIEL PLAN	5	MMG GMM CEE	600 SMGM 50,000 DLLS	94.75 591.78 52.50	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
			MMG		94.75	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
0000110F	PIEDRA RANGEL MANUEL ALEJANDRO PLAN	5	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	FECHA ANT. 01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000113A	HORTA ZAMORA JORGE PLAN	31	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000113B	PALACIOS SANDOVAL CLAUDIA PLAN	30	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,343.94 52.50 94.75	01/08/2002 01/08/2002 01/08/2002
0000114A	TRIGO ROBLES J. JESUS EUGENIO PLAN	38	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,185.71 52.50 94.75	05/08/2002 05/08/2002 05/08/2002
0000114B	VILLALOBOS ARMENDARIZ MARIA ELENA PLAN	35	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,540.50 52.50 94.75	05/08/2002 05/08/2002 05/08/2002
0000114C	TRIGO VILLALOBOS MARIA ELENA PLAN	2	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	05/08/2002 05/08/2002 05/08/2002
0000114D	TRIGO VILLALOBOS JESUS DANIEL PLAN		GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	24/11/2002 24/11/2002 24/11/2002
0000116A	LIZAUZABA PEREZ NERSI ANALIS PLAN	35	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,540.50 52.50 94.75	06/08/2002 06/08/2002 06/08/2002
0000116B	VIEGAS CLAUDIO FERNANDO PLAN	29	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	868.29 52.50 94.75	06/08/2002 06/08/2002 06/08/2002
0000116C	VIEGAS LIZAUZABA CLAUDIO LUIS PLAN	2	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	06/08/2002 06/08/2002 06/08/2002
0000119A	LIANO GONZALEZ DAVID PLAN	23	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	756.89 52.50 94.75	01/12/2002 01/12/2002 01/12/2002
0000120A	CERVANTES FONSECA ALEJANDRO PLAN	48	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,665.61 52.50 94.75	01/12/2002 01/12/2002 01/12/2002
0000120B	HERRERA LOPEZ VALLEJO LUZ DEL CAR	43	GMM	600 SMGM	1,749.03	01/12/2002

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	FECHA ANT.
			MMG		94.75	01/12/2002
0000120C	CERVANTES HERRERA ALEJANDRO	14	GMM	600 SMGM	591.78	01/12/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/12/2002
			MMG		94.75	01/12/2002
0000120D	CERVANTES HERRERA LUZ MARIANA	6	GMM	600 SMGM	591.78	01/12/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/12/2002
			MMG		94.75	01/12/2002
0000120E	CERVANTES HERRERA ANDRES	12	GMM	600 SMGM	591.78	01/12/2002
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	01/12/2002
			MMG		94.75	01/12/2002
0000121A	PRINCE GOMEZ JUAN	33	GMM	600 SMGM	989.57	17/01/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
			MMG		94.75	17/01/2003
0000121B	ZARATE FERNANDEZ CARMEN DOLARYS	24	GMM	600 SMGM	979.54	17/01/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
			MMG		94.75	17/01/2003
0000122A	SANCHEZ FIGUEROA JUAN	24	GMM	600 SMGM	756.89	17/01/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
			MMG		94.75	17/01/2003
0000123A	OSEGUERA JIMENEZ BYANET	25	GMM	600 SMGM	1,192.11	17/01/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
			MMG		94.75	17/01/2003
0000124A	ESCOBEDO REYES ROSA ELIDA	26	GMM	600 SMGM	1,192.11	17/01/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
			MMG		94.75	17/01/2003
0000125A	ESQUIVEL LOMELI AIDEE	26	GMM	600 SMGM	1,192.11	17/01/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
			MMG		94.75	17/01/2003
0000126A	RODRIGUEZ RAMIREZ JOEL	29	GMM	600 SMGM	868.29	17/01/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
			MMG		94.75	17/01/2003
0000126B	RODRIGUEZ RIVAS DIEGO IVAN	9	GMM	600 SMGM	591.78	17/01/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
			MMG		94.75	17/01/2003
0000126C	RODRIGUEZ RIVAS DANIEL	4	GMM	600 SMGM	604.59	17/01/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
						FECHA ANT.
0000127A	AHUMADA SERRANO JOSE DE JESUS PLAN	37	MMG		94.75	17/01/2003
			GMM	600 SMGM	1,185.71	17/01/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
0000127B	LARA GUTIERREZ YOLANDA PLAN	35	MMG		94.75	17/01/2003
			GMM	600 SMGM	1,540.50	17/01/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
0000127C	AHUMADA LARA LUIS PLAN	34	MMG		94.75	17/01/2003
			GMM	600 SMGM	989.57	17/01/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
0000127D	AHUMADA LARA DAVID PLAN	2	MMG		94.75	17/01/2003
			GMM	600 SMGM	604.59	17/01/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
0000128A	VAZQUEZ GARCIA ARMANDO PLAN	30	MMG		94.75	17/01/2003
			GMM	600 SMGM	989.57	17/01/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
0000128B	VILLALVAZO MARTINEZ MA. CATALINA PLAN	6	MMG		94.75	17/01/2003
			GMM	600 SMGM	591.78	17/01/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
0000128C	VAZQUEZ VILLALVAZO MA. FERNANDA PLAN	2	MMG		94.75	17/01/2003
			GMM	600 SMGM	604.59	17/01/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
0000129A	MOJICA MEZA JUAN PEDRO PLAN	35	MMG		94.75	17/01/2003
			GMM	600 SMGM	1,185.71	17/01/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/01/2003
0000130A	ARROYO ORIA LUIS ALFREDO PLAN	32	MMG		94.75	17/01/2003
			GMM	600 SMGM	989.57	01/02/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	01/02/2003
0000131A	PONCE LOPEZ LUIS ARTURO PLAN	45	MMG		94.75	01/02/2003
			GMM	600 SMGM	1,665.61	17/02/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/02/2003
0000131B	PARTIDA MARTINEZ GEMA YOLANDA PLAN	44	MMG		94.75	17/02/2003
			GMM	600 SMGM	1,749.03	17/02/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/02/2003
0000131C	PONCE PARTIDA MARCELA PLAN	13	MMG		94.75	17/02/2003
			GMM	600 SMGM	591.78	17/02/2003
			CEE	50,000 DLLS	52.50	17/02/2003
			MMG		94.75	17/02/2003

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
						FECHA ANT.
0000131D	PONCE PARTIDA ADRIANA PLAN	10	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	17/02/2003 17/02/2003 17/02/2003
0000131E	PONCE PARTIDA CECILIA PLAN	6	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	591.78 52.50 94.75	17/02/2003 17/02/2003 17/02/2003
0000135A	NUNEZ SANCHEZ LEOBARDO RAFAEL PLAN	25	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	868.29 52.50 94.75	12/03/2003 12/03/2003 12/03/2003
0000136A	ROMERO RODRIGUEZ JOSE LUIS PLAN	32	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	15/11/2002 15/11/2002 15/11/2002
0000136B	RAMOS PEREZ SUSANAN PLAN	27	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,192.11 52.50 94.75	15/11/2002 15/11/2002 15/11/2002
0000136C	ROMERO RAMOS CAMILA PLAN		GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	29/03/2003 29/03/2003 29/03/2003
0000137A	RAIGOZA SALAMANCA JESUS PLAN	34	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	989.57 52.50 94.75	28/05/2003 28/05/2003 28/05/2003
0000137B	SIGNORET GOMEZ PAULETTE PLAN	29	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,192.11 52.50 94.75	28/05/2003 28/05/2003 28/05/2003
0000137C	RAIGOZA SIGNORET HECTOR XICOTENCAL PLAN		GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	604.59 52.50 94.75	28/05/2003 28/05/2003 28/05/2003
0000138A	VERVER Y VARGAS ORTIZ JAVIER PLAN	29	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	868.29 52.50 94.75	28/05/2003 28/05/2003 28/05/2003
0000139A	GUERRA JASSO IVONNE PLAN	27	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,192.11 52.50 94.75	28/05/2003 28/05/2003 28/05/2003
0000140A	CALDERON FERRAEZ MAGALY CONCEPCION PLAN	37	GMM CEE MMG	600 SMGM 50,000 DLLS	1,540.50 52.50 94.75	27/06/2003 27/06/2003 27/06/2003
0000140C	DAZA CALDERON NOEL EDUARDO	14	GMM	600 SMGM	591.78	27/06/2003

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza **28601638**

Contratante **CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE**

R.F.C. **CIN 981030FF3**

Domicilio **VERSALLES NO. 50**

C.P. **06600**

JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.

Teléfono

Desde			Vigencia			Hasta			No. de Cobranza			Forma de Pago			Fecha de Expedición		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año									
01	08	2003	01	08	2004				28601691			SEMESTRAL			13/08/2003		

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
0000140D	PLAN	12	CEE	50,000 DLLS	52.50	27/06/2003
			MMG		94.75	27/06/2003
	DAZA CALDERON DARLEN ANAHI		GMM	600 SMGM	591.78	27/06/2003
	PLAN		CEE	50,000 DLLS	52.50	27/06/2003
0000141A		30	MMG		94.75	27/06/2003
	SANCHEZ CORTES VICTOR HUGO		GMM	600 SMGM	989.57	01/08/2002
			CEE	50,000 DLLS	52.50	01/08/2002
	PLAN		MMG		94.75	01/08/2002

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS = Dólares Norteamericanos

SMGM = Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 RN

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLE	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50	C.P.	06600
	JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	Teléfono	

Desde	Vigencia	Hasta	No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición
Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año			
01 08 2003	01 08 2004		28601691	SEMESTRAL	13/08/2003

Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza

No. Certificado	Nombre Completo	Edad	Cobertura	Suma Asegurada	Prima Cobertura	Fecha de Emisión
	TOTAL POR COBERTURAS					
			GMM	600 SMGM	\$301,574.99	
			CEE	50,000 DLLS	\$14,385.00	
			OMN		\$0.00	
			BMM		\$25,963.41	
	ASEGURADOS	274			\$341,923.40	
	ASEGURADOS PRINCIPALES:	98				
	DERECHO POLIZA A COBRAR			\$82,200.00		

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ50.elx

AGENTE

2000

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	C.P.	06600
		Teléfono	000 0000

Desde			Vigencia			Hasta			No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición		Días por Transcurrir
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año					
01	08	2003	01	08	2004				28601691	SEMESTRAL	21/08/	2003	366

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza

No. de Endoso: 28-3-105856

1. PREEXISTENCIA RESPETANDO ANTIGÜEDAD CON CONGENITOS
DE REFERENCIA EL BENEFICIO DE COBERTURA DE ENFERMEDADES PREEXISTENTES
BAJO LAS CONDICIONES DEL PLAN, SIEMPRE Y CUANDO EL TRATAMIENTO MEDICO
O QUIRURGICO DEL ASEGURADO SEA A CONSECUENCIA DE ENFERMEDAD Y/O ACCI-
DENTE CUBIERTO POR LA POLIZA Y HAYA TENIDO PERIODOS CONTINUOS DE CO-
BERTURA, POR LO QUE SE CUBRIRAN SOLO AQUELLOS PADECIMIENTOS CUYOS SIN-
TOMAS O SIGNOS SE HAYAN MANIFESTADO POSTERIOR A LA FECHA DE ANTIGÜEDAD
ASEGURADA O INICIO DE LA RELACION LABORAL. SE CUBREN PADECIMIENTOS
CONGENITOS DE LOS ASEGURADOS NACIDOS FUERA DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA
DE ACUERDO AL ENDOSO DE PADECIMIENTOS CONGENITOS.
LOS GASTOS COMPLEMENTARIOS DE VIGENCIAS ANTERIORES SE PAGARAN HASTA EL
REMANENTE DE LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA CUANDO SE ORIGINO EL PRIMER
GASTO.
ESTE ENDOSO NO OPERA PARA EL CASO DE SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA AD-
QUIRIDA (SIDA).



Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna.
Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.

Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD		R.F.C.	CIN 981030FF3	
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUITEMO MEXICO, D.F.		C.P.	06600	
			Teléfono	000 0000	

Desde			Vigencia			Hasta			No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición	Días por Transcurrir
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
01	08	2003	01	08	2004				28601691	SEMESTRAL	21/08/ 2003	366

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza No. de Endoso: 28-3-105863

2. APLICACION DE DEDUCIBLE Y COASEGURO EN PROGRAMACION SI SE ATIENDE CON - MEDICO DEL CIRCULO CONTRATADO SE ELIMINA EL DEDUCIBLE Y COASEGURO, SI EL - MEDICO TRATANTE NO PERTENECE AL CIRCULO MEDICO CONTRATADO SE APLICARA DE-- DUCIBLE Y COASEGURO, SI EL MEDICO TRATANTE NO PERTENECE AL CIRCULO MEDICO CONTRATADO PERO ESTE SE AJUSTA SE ELIMINA DEDUCIBLE Y COASEGURO.

3. ACCIDENTE

NO SE APLICARA DEDUCIBLE NI COASEGURO CUANDO LA ATENCION MEDICA SEA DENTRO DE LOS PRIMEROS DIEZ DIAS DE OCURRIDO EL ACCIDENTE AUN CUANDO LOS MEDICOS Y HOSPITALES NO SEAN DE CONVENIO.

EN CUALQUIER CIRUGIA O TRATAMIENTO MEDICO, QUE NO SEA PROGRAMADO Y SE LLEVE A CABO DESPUES DE LOS DIEZ DIAS OCURRIDO EL ACCIDENTE, SE COBRARA EL DEDUCIBLE Y COASEGURO CORRESPONDIENTES, SIN QUE SEA NECESARIO REBASAR EL MONTO DE DEDUCIBLE.

... 2 ...

Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna.
Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.

Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ56.elx

AGENTE

2000

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	C.P.	06600
		Teléfono	000 0000

Desde			Vigencia			Hasta			No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición	Días por Transcurrir
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
01	08	2003	01	08	2004				28601691	SEMESTRAL	21/08/ 2003	366

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza No. de Endoso: 28-3-105871

4. OPERACION CESAREA:

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO, SE OTORGA A LOS ASEGURADOS DE LA POLIZA DE REFERENCIA EL BENEFICIO DE COBERTURA PARA CESAREA CUBIERTA COMO ENFERMEDAD Y APLICANDO 5 S.M.G.M. DE DEDUCIBLE Y COASEGURO DE LA POLIZA. APLICA RECONOCIMIENTO DE ANTIGUEDAD PARA ELIMINAR PERIODO DE ESPERA PARA ESTE PADECIMIENTO

5. POR MEDIO DE ESTE ENDOSO SE OTORGA A LA PRESENTE POLIZA EL BENEFICIO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO PARA CORREGIR LA MIOPIA Y/O EL ASTIGMATISMO, - SIEMPRE Y CUANDO EL ASEGURADO TENGA MAS DE 5 DIOPTRIAS EN CADA OJO POR - CONCEPTO DE ASTIGMATISMO O MIOPIA Y SEA REVISADO POR UN MEDICO OFTAL--- MOLOGO DE LA RED ANTES DE EFECTUARSE LA CIRUGIA. SE CUBRE HASTA UN - MAXIMO DE 20 S.M.G.M. Y CON LA APLICACION DE DEDUCIBLE Y COASEGURO.

... 3 ...

Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna. Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.



Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ56.elx

AGENTE

2000

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	C.P.	06600
		Teléfono	000 0000

Desde			Vigencia			Hasta			No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición	Días por Transcurrir
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
01	08	2003	01	08	2004				28601691	SEMESTRAL	21/08/ 2003	366

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza No. de Endoso: 28-3-105878

6. POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO, SE CUBREN LOS PADECIMIENTOS CONGENITOS DE LOS ASEGURADOS NACIDOS FUERA DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA SIEMPRE Y CUANDO:

- A. NO HAYAN PRESENTADO SIGNOS NI SINTOMAS A LA FECHA DE INICIO DE COBERTURA DE LA POLIZA.
- B. NO HAYAN EROGADO GASTOS POR DICHOS PADECIMIENTOS A LA FECHA DE INICIO DE COBERTURA DE LA POLIZA.
- C. EL PADECIMIENTO HAYA SIDO DESAPERCIBIDO POR EL ASEGURADO A LA FECHA DE INICIO DE COBERTURA DE LA POLIZA.
- D. LA PRIMERA MANIFESTACION SE PRESENTE DESPUES DE CUMPLIDOS LOS 5 AÑOS DE EDAD Y DURANTE EL PERIODO DE COBERTURA.

QUEDAN EXCLUIDOS DE ESTA POLIZA LOS PADECIMIENTOS CONGENITOS DE NACIMIENTOS PREMATUROS O COMPLICACIONES PROVOCADAS POR ALCOHOLISMO, DROGADICCION Y TRATAMIENTOS DE INFERTILIDAD Y/O ESTERILIDAD. ... 4 ...

Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna.
Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.



Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

* El equivalente en M.N. a U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	C.P.	06600
		Teléfono	000 0000

Desde			Vigencia			Hasta			No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición	Días por Transcurrir
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
01	08	2003	01	08	2004				28601691	SEMESTRAL	21/08/ 2003	366

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza

No. de Endoso: 28-3-105885

7. OPERACIONES DE NARIZ O SENOS PARANASALES POR ACCIDENTE Y ENFERMEDAD CUBIERTO, CON COASEGURO DEL 25%.

8. DONACION DE ORGANOS

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO, SE OTORGA A LOS ASEGURADOS DE LA POLIZA EN REFERENCIA EL BENEFICIO DE COBERTURA DE GASTOS DE HOSPITALIZACION Y LOS HONORARIOS MEDICOS DE LA PERSONA QUE DONE ALGUN ORGANO, ENTENDIENDOSE QUE SOLAMENTE SE CUBRIRA EL EVENTO DEL TRASPLANTE, POR LO QUE NO QUEDARAN CUBIERTOS LOS GASTOS QUE SE ORIGINEN POR EXAMENES DE COMPATIBILIDAD, PRUEBAS CRUZADAS O ALGUN OTRO NECESARIO PARA VERIFICAR EL ESTADO DEL ORGANO O SU COMPATIBILIDAD. DE IGUAL FORMA SE EXCLUYEN LAS DONACIONES DE SANGRE Y SUS PRUEBAS CORRESPONDIENTES DE COMPATIBILIDAD Y DEMAS. TODO LO ANTERIOR SIEMPRE Y CUANDO EL TRASPLANTE QUEDE CUBIERTO PARA EL SEGURO POR LAS CONDICIONES DE LA POLIZA.

... 5 ...

Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna. Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.

Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ56.elx

AGENTE

2000

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	C.P.	06600
		Teléfono	000 0000

Desde Vigencia Hasta			No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición	Días por Transcurrir
Día	Mes	Año				
01	08	2003	28601691	SEMESTRAL	21/08/ 2003	366

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza

No. de Endoso: 28-3-105892

9. GASTOS PSIQUIATRICOS:

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE CUBREN 14 CONSULTAS POR PADECIMIENTO PARA TRATAMIENTO PSIQUIATRICO, LA CUAL OPERA DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES QUE A CONTINUACION SE INDICAN:

TENDRA DERECHO A LOS BENEFICIOS DE ESTA COBERTURA, EL ASEGURADO QUE A JUICIO DE SU MEDICO TRATANTE Y CONTANDO CON LA CONFIRMACION DEL DIAGNOSTICO POR PARTE DE UN MEDICO PSIQUIATRA ASIGNADO POR GNP, REQUIERA TRATAMIENTO PSIQUIATRICO A CONSECUENCIA DE:

A) HABER SUFRIDO ALGUN ACCIDENTE CUBIERTO POR LAS CONDICIONES DE LA POLIZA.

B) COMO CONSECUENCIA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES:

- CANCER (CUALQUIER TIPO EN FASE TERMINAL)
- ACCIDENTE VASCULAR CEREBRAL (CON HEMIPLEJIAS)
- INFARTO DEL MIOCARDIO (DISCAPACITANTE)

... 6 ...

Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna.
Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.

Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ56.elx

AGENTE

2000

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	C.P.	06600
		Teléfono	000 0000

Desde Vigencia			Hasta			No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición	Días por Transcurrir
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
01	08	2003	01	08	2004	28601691	SEMESTRAL	21/08/ 2003	366

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza

No. de Endoso: 28-3-105900

- INSUFICIENCIA RENAL (EN HEMODIALISIS Y PROGRAMA DE TRASPLANTE RENAL)
- INTERVENCION QUIRURGICA POR ENFERMEDAD DE LAS ARTERIAS CORONARIAS (CON SECUELAS DISCAPACITANTES)
- C) SI MEDIANTE LA PRESENTACION DEL ACTA DEL MINISTERIO PUBLICO, COMPRUEBE QUE HA SUFRIDO CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES EVENTOS:
 - ASALTO
 - SECUESTRO
 - VIOLACION

LOS HONORARIOS DEL MEDICO SE PAGARAN DE ACUERDO AL TABULADOR DEL PLAN CONTRATADO. ESTA COBERTURA SOLO SE BRINDARA EN LA REPUBLICA MEXICANA.

10. TRATAMIENTOS QUIRURGICOS PARA CORREGIR XIFOSIS O ESCOLIOSIS DE COLUMNA VERTEBRAL CUBIERTOS SIN PERIODO DE ESPERA.

... 7...

Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna.
Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.



Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	C.P.	06600
		Teléfono	000 0000

Desde			Vigencia			Hasta			No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición	Días por Transcurrir
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
01	08	2003	01	08	2004				28601691	SEMESTRAL	21/08/ 2003	366

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza

No. de Endoso: 28-3-105906

11. GASTOS DE TRANSPORTE EN AMBULANCIA TERRESTRE INCLUIDOS, CON COASEGURO DEL 20% PARA LOS EMPLEADOS QUE TIENE CONTRATADA LA COBERTURA DE MEDICA MOVIL.
12. APARATOS ORTOPEDICOS Y PROTESIS INCLUIDO CON S.A. DE 5% DE LA SUMA ASEGURADA TOTAL Y HASTA \$25,000.00 PESOS NO INCLUYE REPOSICION DE PROTESIS PREEXISTENTES.
13. AVIACION PARTICULAR EN LINEAS COMERCIALES AMPARADO HASTA 60 HORAS ANUALES.

8

Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna.
Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.



Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ56.elx

AGENTE

2000

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	C.P.	06600
		Teléfono	000 0000

Desde			Vigencia			Hasta			No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición	Días por Transcurrir
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año				
01	08	2003	01	08	2004				28601691	SEMESTRAL	21/08/ 2003	366

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza

No. de Endoso: 28-3-105920

16. POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO, SE OTORGA A LOS ASEGURADOS DE LA POLIZA EN REFERENCIA, EL BENEFICIO DE COBERTURA POR LESIONES QUE SUFRAN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTES BAJO INFLUJO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, SIEMPRE Y CUANDO LAS ACTUACIONES DEL MINISTERIO PUBLICO DEMUESTREN QUE EL ASEGURADO NO FUE EL CAUSANTE DEL ACCIDENTE Y EL GRADO DE ALCOHOL EN LA SANGRE SEA MENOR A 100 MILIGRAMOS POR DECILITRO CUBICO. EN CASO DE UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO SE CUBRIRA AL ASEGURADO QUE NO VAYA MANEJANDO INDEPENDIENTEMENTE DE LOS GRADOS DE ALCOHOL QUE TENGA.

17. ASALTO COMO ACCIDENTE: INCLUIDO SIEMPRE Y CUANDO SE PRESENTE ACTA DEL-MINISTERIO PUBLICO.

... 10 ...

Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna.
Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.



Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ56.elx

AGENTE

2000

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD		R.F.C.	CIN 981030FF3	
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.		C.P.	06600	
			Teléfono	000 0000	

Desde Vigencia Hasta			No. de Cobranza	Forma de Pago	Fecha de Expedición	Días por Transcurrir
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
01	08	2003	01	08	2004	
			28601691	SEMESTRAL	21/08/ 2003	366

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza

No. de Endoso: 28-3-105927

18. LITOTRIPSIA: INCLUIDA

**19. MONTO MAXIMO DE COASEGURO POR PADECIMIENTO O ENFERMEDAD: 20 SALARIOS
MINIMOS MENSUALES.**

... 11 ...

Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna.
Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.



* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

AZ56.elx

AGENTE

2000

34 ED

LINEA AZUL
Protección Integral

No. de Póliza 28 601638

Contratante	CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (EMPLEAD	R.F.C.	CIN 981030FF3
Domicilio	VERSALLES NO. 50 JUAREZ DEL CUAUHTEMO MEXICO, D.F.	C.P.	06600
		Teléfono	000 0000

Desde			Vigencia			Hasta			No. de Cobranza			Forma de Pago			Fecha de Expedición			Días por Transcurrir		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año												
01	08	2003	01	08	2004				28601691			SEMESTRAL			21/08/ 2003			366		

ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza No. de Endoso: 28-3-105934

14. POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO, SE HACE CONSTAR QUE EL GRUPO EN REFERENCIA CUENTA CON EL BENEFICIO DE 5 (CINCO) CHECK-UP'S MEDICOS UNICOS AL AÑO PARA TODO EL GRUPO, LOS NUMEROS DE POLIZAS SON: 28-601639, 28-601638, -- 28-601637, 28-601695, 28-601696, 28-601694, 28-601697 Y 28-601640) LOS CUALES FUERON PAGADOS JUNTO CON LA PRIMA DE RENOVACION. PARA PODER LLEVARSE A CABO CADA CHECK-UP, ESTE TENDRA QUE SER COORDINADO A TRAVES DE MEDICA INTEGRAL GNP. QUEDARA A CONSIDERACION DEL CONTRATANTE, LAS PERSONAS A LAS QUE SE LES OTORGARA DICHO BENEFICIO

15. COBERTURA DE HALLUS VALGUS CUBIERTA

... 9 ...

Los demás términos y condiciones del contrato anotados en los registros de esta compañía, no sufren variación alguna.
Este documento no podrá ser expedido por personal no autorizado.

Nombre del Agente	Clave	Zona
ADMON DE RIESGOS AGTE. DE SEGS	06159	0819

Observaciones:

Grupo Nacional Provincial, S.A.



Director General
GNP Gastos Médicos Mayores

* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

AZ56.elx

AGENTE

2000