

34 56-GRUPO  
RE

**LINEA AZUL**  
Protección Integral

No. de Póliza 28 601647

|                                                                             |          |                |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| Contratante <b>CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (DIRECTORES)</b>        | R.F.C.   | CIN 981030 FF3 |
| Domicilio <b>VERSALLES NO. 50<br/>JUAREZ DEL CUAUHTEMO<br/>MEXICO, D.F.</b> | 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  |             | 28601698        | SEMESTRAL         | 23/09/2003          |
| Planes             |             |             | Suma Asegurada  | Deducible         | Coaseguro           |
| PREMIER 100 (GMM1) |             |             | 1,000,000 USD   | 1,000.00 S.M.G.M. | 10 %                |
| PREEXISTENCIA      |             |             |                 |                   |                     |
|                    |             |             |                 |                   |                     |
|                    |             |             |                 |                   |                     |
|                    |             |             |                 |                   |                     |

**Coberturas Adicionales**

**CLAUSULA EMERGENCIA EN EXTRANJERO (CEE)**  
**TABULADOR 4.OMNIA**

**CLAUSULA AMPLIACION DE BENEFICIOS CAB1**  
**CLAUSULA DE DEPORTES PELIGROSOS (CDP)**

**Endosos que se Anexan a esta Póliza**

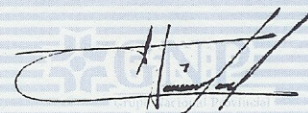
**EL PLAZO PARA PAGAR LA 1A FRACCION DE LA PRIMA ES DE 30 DIAS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DEL RECIBO**

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. |
|-------------|-------------------|------------------------------|-------------|-------------|---------------|---------------------|----------------------|
| \$ 5,625.90 | \$ 300.00         | \$ 986.29                    | \$ 6,912.19 | \$ 1,036.82 | \$ 7,949.02   | \$ 3,974.51         | \$ 3,974.51          |
| 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 RE

LINEA AZUL  
Protección Integral

No. de Póliza 28601647

|             |                                             |          |               |
|-------------|---------------------------------------------|----------|---------------|
| Contratante | CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (DIREC | 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  |             | 28601698        | SEMESTRAL     | 01/10/2003          |

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        | LIANO CUENCA RICARDO SERGIO PLAN      | 54   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000001B        | GONZALEZ DE LIANO MA. DE LOURDES PLAN | 57   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000001C        | LIANO GONZALEZ DAVID PLAN             | 23   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000001D        | LIANO GONZALEZ CARLOS RICARDO PLAN    | 21   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000002A        | LIANO CUENCA ROBERTO PLAN             | 52   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000002B        | GOES FERNANDEZ MARIA YOLANDA PLAN     | 46   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000002C        | LIANO GOES DENISE YOLANDA PLAN        | 20   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000002D        | LIANO GOES DANIEL ALEJANDRO PLAN      | 16   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000002E        | LIANO GOES ROBERTO EDUARDO PLAN       | 19   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000003A        | ZAPATA AKINCILAR HERNAN PLAN          | 37   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000003B        | DUFRESNE DE ZAPATA MARIE A. PLAN      | 32   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000003C        | ZAPATA DUFRESNE PABLO HERNAN PLAN     | 4    | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000003D        | ZAPATA DUFRESNE ALEJANDRO CLAUDIO     | 2    | GMM               | SMGM                                | 61.79                 | 01/08/2002                             |

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

AZ48.elx

CONTRATANTE

2000



34 RE

**LINEA AZUL**  
**Protección Integral**

No. de Póliza 28601647

|             |                                             |          |               |
|-------------|---------------------------------------------|----------|---------------|
| Contratante | CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (DIREC | 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  |             | 28601698        | SEMESTRAL     | 01/10/2003          |

**Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza**

| No. Certificado | Nombre Completo                | Edad | Cobertura | Suma Asegurada | Prima Cobertura | Fecha de Vigencia |
|-----------------|--------------------------------|------|-----------|----------------|-----------------|-------------------|
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000004A        | ZAPATA BAKAS CLAUDIO           | 44   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000004B        | SUTCLIFFE DE ZAPATA PATRICIA   | 44   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000004C        | ZAPATA SUTCLIFFE TANYA         | 11   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000004D        | ZAPATA SUTCLIFFE CLAUDIO       | 9    | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000005A        | AKINCILAR DE ZAPATA GULEN      | 63   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000007A        | OLIVA SALINAS JOSE RODRIGO     | 55   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000007B        | BAUTISTA DE OLIVA MARIA TERESA | 51   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000007C        | OLIVA BAUTISTA VANESA          | 25   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000007D        | OLIVA BAUTISTA MELISSA         | 21   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000008A        | POSADA GUERRA JOSE MARIA       | 44   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000008B        | FONSECA PEREDA MA. DEL PILAR   | 42   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |
|                 |                                |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002        |
| 0000008C        | POSADA FONSECA MA. DEL PILAR   | 15   | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002        |
|                 | PLAN                           |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002        |

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

AZ48.elx

CONTRATANTE

2000



34 RE

**LINEA AZUL**  
**Protección Integral**

No. de Póliza 28601647

|             |                                             |          |               |
|-------------|---------------------------------------------|----------|---------------|
| Contratante | CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (DIREC | 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  |             | 28601698        | SEMESTRAL     | 01/10/2003          |

**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.       |
| 0000008D        | POSADA FONSECA JOSE MARIA<br>PLAN       | 13   | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000009A        | RAMIREZ BAYARDO MAURICIO<br>PLAN        | 36   | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000009B        | CASTELLANOS CRUZ SONIA VERONICA<br>PLAN | 34   | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000009C        | RAMIREZ CASTELLANOS ANA REGINA<br>PLAN  | 1    | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000011A        | ARREOLA STEGER MARIA DEL CARMEN<br>PLAN | 47   | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000011B        | MESTRE CARDENAS MIGUEL<br>PLAN          | 57   | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000011C        | MESTRE ARREOLA MARIEL<br>PLAN           | 16   | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000011D        | MESTRE ARREOLA SOFIA<br>PLAN            | 14   | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000011E        | MESTRE ARREOLA MIGUEL<br>PLAN           | 9    | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000012A        | AVILA AYALA GILBERTO<br>PLAN            | 39   | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000012B        | RIVEROS HERNANDEZ LINDA J.<br>PLAN      | 39   | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
| 0000012C        | AVILA RIVEROS DIEGO<br>PLAN             | 9    | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | GMM       | SMGM           | 61.79           | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CEE       | 50,000 DLLS    | 0.52            | 01/08/2002       |
|                 |                                         |      | CAB       | 100,000 SMGM   | 0.52            | 01/08/2002       |



34 RE

**LINEA AZUL**  
**Protección Integral**

No. de Póliza 28601647

|             |                                             |          |               |
|-------------|---------------------------------------------|----------|---------------|
| Contratante | CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (DIREC | 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  |             | 28601698        | SEMESTRAL     | 01/10/2003          |

**Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza**

| No. Certificado | Nombre Completo                        | Edad | Cobertura         | Suma Asegurada                      | Prima Cobertura       | Fecha de Alta                                        |
|-----------------|----------------------------------------|------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|
| 0000012D        | AVILA RIVEROS DANIELA<br>PLAN          | 7    | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | FECHA ANT.<br>01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002 |
| 0000014A        | DIAZ LOPEZ OBED<br>PLAN                | 37   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002               |
| 0000014B        | ESTRADA HAMPTON TERESA<br>PLAN         | 39   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002               |
| 0000014C        | DIAZ ESTRADA OBED ISSAC<br>PLAN        | 13   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002               |
| 0000014D        | DIAZ ESTRADA AILIN ESTEFANIA<br>PLAN   | 11   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002               |
| 0000014E        | DIAZ ESTRADA DIEGO JARED<br>PLAN       | 7    | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2002<br>01/08/2002<br>01/08/2002               |
| 0000017A        | CATaneo SAMANO SERGIO ROBERTO<br>PLAN  | 43   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2003<br>01/08/2003<br>01/08/2003               |
| 0000017B        | BARCENAS CALAFF MARTHA ELBA<br>PLAN    | 41   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2003<br>01/08/2003<br>01/08/2003               |
| 0000017C        | CATaneo BARCENAS CRISTOPHER G.<br>PLAN | 19   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2003<br>01/08/2003<br>01/08/2003               |
| 0000017D        | CATaneo BARCENAS JENNIFER S.<br>PLAN   | 14   | GMM<br>CEE<br>CAB | SMGM<br>50,000 DLLS<br>100,000 SMGM | 61.79<br>0.52<br>0.52 | 01/08/2003<br>01/08/2003<br>01/08/2003               |

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

AZ48.elx

CONTRATANTE

2000



34 EM

**LINEA AZUL**  
**Protección Integral**

No. de Póliza 28601647

Contratante **CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (DIREC**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 |       |     |     | 28601698        |  |  | SEMESTRAL     |  |  | 01/10/2003          |  |  |

**Registro de Asegurados que Forma Parte Integrante de la Póliza**

| No. Certificado             | Nombre Completo                | Edad      | Cobertura  | Suma Asegurada      | Prima Cobertura   | Fecha de Emisión |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------|------------|---------------------|-------------------|------------------|
| <b>TOTAL POR COBERTURAS</b> |                                |           |            |                     |                   |                  |
|                             |                                |           | <b>GMM</b> | <b>SMGM</b>         | <b>\$2,904.22</b> |                  |
|                             |                                |           | <b>CEE</b> | <b>50,000 DLLS</b>  | <b>\$24.67</b>    |                  |
|                             |                                |           | <b>CAB</b> | <b>100,000 SMGM</b> | <b>\$24.67</b>    |                  |
|                             |                                |           | <b>OMN</b> |                     | <b>\$0.00</b>     |                  |
|                             | <b>ASEGURADOS</b>              | <b>47</b> |            |                     | <b>\$2,953.57</b> |                  |
|                             | <b>ASEGURADOS PRINCIPALES:</b> | <b>12</b> |            |                     |                   |                  |
|                             | <b>DERECHO POLIZA A COBRAR</b> |           |            | <b>\$300.00</b>     |                   |                  |



34 ED

LINEA AZUL  
Protección Integral

No. de Póliza 28 601647

Contratante CORPORACION INNOVATIVA, S.A. DE C.V. (DIRECTO

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 |       |     |     | 28601698        | SEMESTRAL     | 01/10/ 2003         | 366                  |

## ENDOSO B

Para formar parte de la Póliza

No. de Endoso: 28-3-105998

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO, SE HACE CONSTAR QUE LA POLIZA CUENTA  
CON UNA SUMA ASEGURADA DE:

1,000,000 USD

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:

\* El equivalente en M.N. a

U.S. DLLS.= Dólares Norteamericanos

SMGM= Salario Mínimo General Mensual

ASEGURADO

2000

www.gnp.com.mx

Grupo Nacional Provincial, S.A.