



Seguros Inbursa S.A., Grupo Financiero Inbursa  
Av. Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan,  
C.P. 14060, Ciudad de México.

**ANEXO PREEDUCA A LA SOLICITUD DE  
PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL**

En referencia a mi solicitud de Seguro de Vida EDUCA, declaro que es mi deseo que el Asegurado Menor de la misma, sea el hijo(a) cuyos padres somos el (la) suscrito(a) y mi cónyuge o concubina(rio) \_\_\_\_\_ y que la fecha probable del nacimiento de dicho Asegurado Menor es el: \_\_\_\_\_.

En caso de embarazo gemelar ó múltiple, esta póliza amparará al (a la):  
\_\_\_\_\_ Primero (a) \_\_\_\_\_ Segundo (a) \_\_\_\_\_ Otro(a)  
hijo(a) que nazca.

Así mismo, me comprometo a entregar copia del acta de nacimiento del Asegurado Menor dentro de los 90 (noventa) días naturales posteriores a la fecha en que ocurra dicho nacimiento, para que se emita la carátula de la póliza correspondiente en la aparezca su nombre; en caso de no ser así, acepto que la póliza se cancele automáticamente sin mayor obligación para la Compañía.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 202 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, LA DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL Y LA NOTA TÉCNICA QUE INTEGRAN ESTE PRODUCTO DE SEGURO, QUEDARON REGISTRADAS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, A PARTIR DEL DÍA \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_, CON EL NÚMERO \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_/CONDUSEF-\_\_\_\_-\_\_\_\_.