



MAPFRE México, S.A.

Av. Revolución No. 507, Col. San Pedro de los Pinos,
Delegación Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México.
Teléfono 55 5230 7000 R.F.C. MTE-440316-E54

AVISO DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL

A través del presente documento, hago constar que MAPFRE México, S.A., ubicada en Av. Revolución 507, Colonia San Pedro de los Pinos, Delegación Benito Juárez, C.P 03800, Ciudad de México, me hizo entrega de la documentación contractual, incluidas las condiciones generales, correspondientes al producto contratado, a través de medio digital y/o impreso, con base en lo que indiqué en la solicitud de póliza de seguro de Gastos Médicos Mayores.

Adicional a lo anterior, es de mi conocimiento que puedo descargar en el momento que lo desee o necesite, la documentación contractual, incluidas las condiciones generales del producto que contraté, a través del portal de internet www.mapfre.com.mx que la Compañía MAPFRE México, S.A. pone a mi disposición.

Dado lo anterior, manifiesto que conozco, he leído, y acepto los alcances, límites, exclusiones generales y particulares del producto que contraté.

Atentamente:

Nombre y Firma del Asegurado Titular*

*En caso de que el asegurado titular sea menor de edad, deberá de poner su nombre y firma el contratante de la póliza.