



Garza García, N. L a: 21 de Agosto de 2017.

TECNOLOGICO NACIONAL  
Presente.-

Ref. Carta Cobertura  
Accidentes Personales Escolar

Por medio de la presente me permito confirmarle que **Axa Seguros S.A. de C. V.** cubrirá a partir del 27 de Agosto del 2017 y por 30 días no prorrogables al personal que se encuentra adscrito al contratante, de acuerdo al listado que obra en poder de la compañía; y bajo la suma asegurada, condiciones y limitaciones con que cuentan actualmente sus programas.

Contratante: **TECNOLOGICO NACIONAL**  
Vigencia: **27 de Agosto del 2017 al 27 de Agosto de 2018.**  
Folio Administrativo: 7596

POLIZA:		Suma Asegurada
Muerte Accidental:		\$250,000
Pérdidas Orgánicas Escala B:		\$250,000
Reembolso de Gastos Médicos:		\$125,000
Deducible:		\$500
Ayuda de Gastos Funerarios:		\$60,000
Beca Educativa por Fallecimiento del Padre o Tutor		\$30,000

\* La carta cobertura opera bajo **Pago Directo**, es decir, la compañía pagará el importe de los siniestros ocurridos hasta el límite correspondiente y de acuerdo a las condiciones generales del seguro contratado.

\* La protección que otorga este seguro es exclusivamente para los asegurados mencionados en la relación que obra en poder de la compañía.

Sin más por el momento estamos a sus órdenes para cualquier duda y/o aclaración al respecto. Les damos las gracias por la confianza que nos han depositado para el manejo de sus programas de seguros.

Atentamente,


**Rubén Flores Lozano**  
Suscripción Personas  
Territorial Norte



**RECIBO DE PRIMAS**

<b>Datos de la póliza</b>			
<b>Ramo:</b>	Gastos Médicos	<b>Periodo cubierto:</b>	28/AGO/2017 AL 27/AGO/2018
<b>Producto:</b>	Gastos Médicos	<b>Moneda:</b>	MXN - Peso Mexicano
<b>Número de póliza:</b>	EH03543D	<b>Conducto de cobro:</b>	AGENTE
		<b>Folio único:</b>	000020080
<b>Tipo de pago:</b>	CONTADO		
<b>Fecha inicio vigencia:</b>	28/08/2017		
<b>Fecha fin vigencia:</b>	27/08/2018		
		<b>Sistema:</b>	D
<b>Tipo de póliza:</b>	Seguro de Accidentes Personales Colectivo		

<b>Datos del contratante</b>	
<b>Nombre:</b>	TECNOLOGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DEL ORIENTE DEL ESTADO DE MEXICO
<b>RFC:</b>	TES970829JF3
<b>Uso CFDI:</b>	G03 - Gastos en general

<b>Datos del documento</b>		 <p><b>En AXA los "10" son lo nuestro</b></p> <p>La Condusef nos otorgó la máxima calificación en la claridad de documentos en Gastos Médicos, Hogar Integral y Auto.</p>
<b>Forma de pago:</b>	99 - Por definir	
<b>Método de pago:</b>	PPD - Pago en parcialidades o diferido	
<b>Serie del documento:</b>	0101	
<b>Serie AXA:</b>	GMC	
<b>Folio AXA:</b>	002759226	

Cantidad	Clave unidad	Concepto	Cve. prod. serv.	Importe	Descuento	Motivo descuento
1	E48	Prima Neta Seguros	84131603	228,809.28	0.00	
Desglose de Impuesto Trasladado:						
<b>Impuesto: 002 - IVA</b>		<b>Base: 228,809.28</b>	<b>TipoFactor: Tasa</b>	<b>TasaOCuota: 16%</b>	<b>Importe: 36,609.48</b>	

<b>Totales</b>	
	Subtotal: 228,809.28
	IVA 16%: 36,609.48
***(DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS MEXICANOS 76/100 M.N.)***	Total a pagar: 265,418.76

<b>Datos Fiscales</b>		
<b>Folio Fiscal:</b>	298B6758-680D-430F-8F76-6493C72EDC8B	AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
<b>No. de Serie del Certificado de Sello Digital:</b>	00001000000403813412	AV. FÉLIX CUEVAS 366
<b>Fecha y hora de Expedición:</b>	19/02/2018 16:14:59	TLACOQUEMECATL, C.P. 03200
<b>Fecha y hora de Certificación:</b>	19/02/2018 16:15:02	BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO
<b>Lugar de expedición:</b>	03200	RFC:ASE931116231
		TELÉFONO 5169-1000
		RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
		axa.mx



**Datos del agente**

Número	Nombre	No. de promotor	Centro de costos	Oficina
029853	SEGUROS COMERCIAL A MERICA, S.A. DE	029853	099906	0059

**Consideraciones importantes**

Se recomienda no entregar ningún pago de primas, sin haber recibido el comprobante de pago respectivo. Conserva tu comprobante de pago para posibles aclaraciones futuras. Le recomendamos efectuar los pagos de prima mediante cheque salvo buen cobro a nombre de AXA Seguros, S.A. de C.V., o transferencia electrónica en los bancos que se indican en el Recibo de Pagos Provisional. El pago del recibo actual no exime al contratante de adeudos anteriores de conformidad con el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro y con la cláusula referente al pago de primas de las Condiciones Generales del producto.

En AXA los "10" son lo nuestro

La Condusef nos otorgó la máxima calificación en la claridad de documentos en Gastos Médicos, Hogar Integral y Auto.

**Sello digital del Comprobante Fiscal Digital a través de Internet RFC Proveedor de Certificación:** EME000602QR9cyQ0hJS61pBclOXw2xDyGvQz3zoWkYq/6rxCYQZ1wVRI0v31aO6aKr4ijpEyGXEQyMeOHfFNQF4CqGat+61eJOcVFI8OXcnmALpuqW6t5EOzWRVNmQWYgZ267dMextaSfucalFfL7XyiA2o9yhqo7iJq5RAe2GSktB9yfprMrEL/EZsj0GTfb0zkSCZhS7Efk8GtGWSUq0k3cs2fwwcJbZ6uQoLFXxHUhKQbLim23xTE6zlkstZ0UaR6QYL4iksJ3oGQhRc/O98wy2NAR5ICPt2A0cfX7CipeJyBf7i8UPROL/Ur+poklrdrvCNpnQB2qP4q3oU+cIV4xnXfXE406A==

**Sello digital del Servicio de Administración Tributaria**

jcykgsEDjHQ+cPJBRnxk98d0dstHDZGT4IW9LQeBc8Fx13WZ01NlzumPXxbYTN0+j6a8gOr8am0UAH97WiCISN0uRoCINAtx5IfgjIReOtNMz9DVUzHbTFL3OjnrWRTWvqGTf3cBnS0NG04dHORzhVZfA97oG5cDStvfjnINXR5bNImYdG86i9HrKOQICMrX3LSVex2LLH+eKs7s6+/q6luntqJWm+ILIMsaIEjLsL+RjxCvuzils6sEhjJQ05qg6maZya8euRBamKWxKxkXMaJo9JnXx6sm/tk997mZBv98Nv5+OoD0w55CXxSIS5PYsdaqK1Li7ajkSAy7RXQ==

**Código Bidimensional**



cfdi.xml

**Cadena Original del complemento de certificación digital del Servicio de Administración Tributaria**

||1.1|298B6758-680D-430F-8F76-6493C72EDC8B|2018-02-19T16:15:02|EME000602QR9|cyQ0hJS61pBclOXw2xDyGvQz3zoWkYq/6rxCYQZ1wVRI0v31aO6aKr4ijpEyGXEQyMeOHfFNQF4CqGat+61eJOcVFI8OXcnmALpuqW6t5EOzWRVNmQWYgZ267dMextaSfucalFfL7XyiA2o9yhqo7iJq5RAe2GSktB9yfprMrEL/EZsj0GTfb0zkSCZhS7Efk8GtGWSUq0k3cs2fwwcJbZ6uQoLFXxHUhKQbLim23xTE6zlkstZ0UaR6QYL4iksJ3oGQhRc/O98wy2NAR5ICPt2A0cfX7CipeJyBf7i8UPROL/Ur+poklrdrvCNpnQB2qP4q3oU+cIV4xnXfXE406A==|00001000000404477432||

**No. Serie del certificado del Servicio de Administración Tributaria**

00001000000404477432



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Ciudad de México, **23/AGOSTO/2017**  
CIRCULAR NÚMERO M00.2.3/005/2017

**C.C. DIRECTORAS Y DIRECTORES  
DE LOS INSTITUTOS TECNOLÓGICOS FEDERALES  
Y DESCENTRALIZADOS, UNIDADES Y CENTROS.  
P R E S E N T E**

Con relación al **"COMUNICADO: Renovación de la póliza del Seguro de Accidentes Personales Escolares para el ciclo 2017-2018"** de fecha **16 de agosto de 2017**, emitido por la Dirección de Asuntos Escolares y Apoyo a Estudiantes, donde se da a conocer a la compañía **AXA Seguros S.A. de C.V.** como proveedora de la póliza del seguro escolar para el periodo comprendido de las **00:00 horas del 28 de agosto del 2017 hasta las 24:00 horas del 27 de agosto de 2018**, le informamos lo siguiente:

1. El costo por estudiante para el **ciclo 2017-2018** se mantiene en **\$80.00 (Ochenta pesos 00/100 M.N) Neto**.
2. Se anexa:
  - a. **Carta cobertura.-** Permite a sus **estudiantes de nuevo ingreso y reingreso contar con la protección del seguro escolar** en tanto se formaliza la póliza correspondiente con su Tecnológico; es importante que dicho documento lo hagan del conocimiento de sus estudiantes a fin de que lo presenten en el hospital en caso de accidente, junto con la constancia correspondiente que los acredite como estudiantes del plantel.
  - b. **Red hospitalaria vigente**, favor de darla a conocer entre su comunidad estudiantil. Se recomienda consultar la red hospitalaria actualizada en: <https://axa.mx/web/servicios-axa/prestadores-de-servicios>
3. Para el presente **ciclo 2017-2018**, el instituto, **deberá reportar la matrícula total de estudiantes inscritos en el semestre agosto-diciembre 2017**, tanto de **nuevo ingreso como de reingreso** en el **archivo de Excel** anexo, especificando: **NÚMERO DE CONTROL, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S) y FECHA DE NACIMIENTO**. Enviar el archivo a: [laurakarina.noriega.consultor@axa.com.mx](mailto:laurakarina.noriega.consultor@axa.com.mx) con copia para: [mariojuventino.mendoza@axa.com.mx](mailto:mariojuventino.mendoza@axa.com.mx). Dicha actividad deberá realizarla del **4 al 15 de septiembre del presente año**.
4. La ejecutiva de **AXA le hará llegar su póliza y factura** correspondiente, **del 18 de septiembre al 06 de octubre de 2017**, una vez que reporte su matrícula de acuerdo al punto anterior.
5. El instituto deberá **realizar el pago de la póliza correspondiente a AXA del 25 de septiembre al 13 de octubre de 2017**, una vez que reciba su póliza y factura correspondiente.
6. Aquellos **Tecnológicos Descentralizados que no contrataron la póliza del seguro escolar en el ciclo 2016-2017, podrán contratarla para el presente ciclo**, para lo cual deberán contactar a la ejecutiva de AXA al correo: [laurakarina.noriega.consultor@axa.com.mx](mailto:laurakarina.noriega.consultor@axa.com.mx). En la carta cobertura se especifican las sumas aseguradas, es importante que tome en cuenta que al contratar la póliza de manera grupal, los beneficios son mayores que si la contrata de manera individual.



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

7. Podrá contratar el seguro para el personal docente y administrativo del plantel con los mismos beneficios, para lo cual deberá notificarlo a la ejecutiva de AXA.
8. Si requiere contratar la cobertura de la póliza para sus estudiantes de semestre cero o propedéutico, deberá notificarlo a la ejecutiva de AXA y enviar la relación de estudiantes en el archivo del punto 3.
9. El ejecutivo de AXA seguros **continuará atendiéndole en las oficinas de la Dirección de Asuntos Escolares y Apoyo a Estudiantes** en un horario de **09:00 a 17:00 horas los días lunes, miércoles y viernes**, los trámites en los que podrá auxiliarle son los siguientes:

- a. Recepción y validación de expedientes para el reclamo del seguro escolar.
- b. Renovación de pólizas del seguro escolar.
- c. Asesoría en caso de siniestro y de requerirse, establecer comunicación con la red hospitalaria de AXA (toda la semana).
- d. Todos aquellos asuntos relacionados con la póliza del seguro.
- e. **Los datos de la ejecutiva comercial de AXA son:**  
**Nombre:** Laura Karina Noriega Mondragón.  
**Tel. de contacto (celular):** (044) 55 8537 4217  
**Correo electrónico:** laurakarina.noriega.consultor@axa.com.mx  
**Tel. Oficina:** 55 51692500 Ext. 6390  
**Horario de atención en oficina de AXA: martes y jueves de 08:00 a 17:30: horas.**

Cualquier comunicación por correo electrónico con la ejecutiva de AXA, le solicitamos enviar copia a: [mariojuventino.mendoza@axa.com.mx](mailto:mariojuventino.mendoza@axa.com.mx)

10. Se anexa el **PROCEDIMIENTO PARA EL RECLAMO DEL SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES (ANEXO 1)**
11. Es importante que antes de ingresar los expedientes, soliciten a la Dirección de Asuntos Escolares y Apoyo a Estudiantes, un **número de folio por cada expediente**, el cual deberán incluir en la solicitud, esto nos permitirá llevar un control sobre la siniestralidad:
  - a. Enviar un correo a la Lic. Aurora Delgado: **d\_escolares04@tecnm.mx** con copia para: **d\_escolares@tecnm.mx**, solicitando el número de folio por cada estudiante, con los siguientes datos: **Número de control, Nombre del estudiante, Nombre del Tecnológico, Fecha del siniestro, Tipo de siniestro a reportar (Gastos funerarios, muerte accidental, orfandad, pérdida orgánica, reembolso de gastos Médicos)**, en el caso de reembolso de gastos médicos, favor de indicar el monto reclamado.
12. Para los planteles que **contrataron el seguro para sus empleados** y requieran realizar el reclamo del mismo, favor de contactar a la ejecutiva de AXA a fin de que les indique la adecuación de los formatos.
13. Con la finalidad de integrar los expedientes correspondientes, se anexan los siguientes formatos:
  - a. Lista-verificación-reembolso-de-accidentes.
  - b. Lista-verificación-muerte-accidental.
  - c. Lista-verificación-perdida-orgánica.
  - d. Lista-verificación-gastos-funerarios.
  - e. Lista-verificación-beca-orfandad.
  - f. Aviso de accidente o enfermedad.
  - g. Formato único de identificación y conocimiento del cliente.



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

- h. Informe médico.
- i. Solicitud de pago directo.
- j. Solicitud de programación de servicios médicos.
- k. Solicitud de reembolso.

14. Con el objetivo de brindar un mejor servicio a nuestros asegurados, es **necesario reportar los accidentes a la cabina de AXA el mismo día que este ocurre** al Tel: **01-800-911-9999**, favor de **notificar a sus estudiantes que tengan a la mano el número de póliza.**

Agradeciendo su comprensión y apoyo, nos reiteramos a sus órdenes.

**ATENTAMENTE**  
**EXCELENCIA EN EDUCACIÓN TECNOLÓGICA®**



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
 TECNOLÓGICO NACIONAL  
 DE MÉXICO  
 DIRECCIÓN DE INSTITUTOS  
 TECNOLÓGICOS DESCENTRALIZADOS

**M.C. RUBÉN ESPINOZA CASTRO**  
**Director de Asuntos Escolares Y**  
**Apoyo a Estudiantes**

**MTRO. MANUEL CHÁVEZ SÁENZ**  
**Director de Institutos Tecnológicos**  
**Descentralizados**

C.c.p. Mtro. Manuel Quintero Quintero.- Director General del Tecnológico Nacional de México.- Presente  
 Dr. Héctor Leoncio Martínez Castuera.- Secretario de Administración.-Presente  
 Mtro. Miguel Ángel Navarro Estrada.- Director de Recursos Materiales y Servicios.-Presente  
 Secretaría Académica, de Investigación e Innovación. - Presente



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
 TECNOLÓGICO NACIONAL  
 DE MÉXICO  
 DIRECCIÓN DE ASUNTOS ESCOLARES  
 Y APOYO A ESTUDIANTES