AUNA SEGUROS

ENDOSO DE PÓLIZA DE SALUD INDIVIDUAL FLEXIBLE ONCOLÓGICO

Número de endoso: _____
Fecha de emisión: _____
PÓLIZA de seguro número: _____
Expedida a favor de: _____
Vigencia de la PÓLIZA: _____

OTROS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Este **ENDOSO** se adhiere y forma parte integrante de las **CONDICIONES GENERALES** y demás documentación contractual registrada por **AUNA SEGUROS** bajo la operación de **SALUD INDIVIDUAL FLEXIBLE ONCOLÓGICO**.

Mediante este **ENDOSO** se hace constar que, en caso de así solicitarlo el **CONTRATANTE**, se podrán asegurar a otros dependientes económicos para lo cual los **ASEGURADOS** deberán de indicar el grado de parentesco y la situación por la cual es su dependiente económico.

En caso de que alguna de estas cláusulas se contraponga con alguna o algunas de las establecidas en las **CONDICIONES GENERALES** del seguro al cual se anexa, prevalecerán las estipuladas en este **ENDOSO**.

Todos los demás términos y condiciones de la **PÓLIZA** no sufren modificación alguna.

_____ _____

Lugar y fecha de expedición **Firma funcionario**

"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 seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 24 de abril de 2026, con el número CNSF-H0714-0023-2026/CONDUSEF-007228-01."