SOLICITUD PARA EMISIÓN DE PÓLIZA

Folio:	
Fecha:	

Datos del Contratante

Nombre Completo o Razón Social			**RFC**
Nombre Completo del Contacto	Celular	Teléfono	Correo Electrónico

Datos de la Póliza

Fecha Inicio de Vigencia	Forma de Pago	Número de las personas a Asegurar
Fecha Fin de Vigencia	Anual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Mensual ☐	Titular_____ Cónyuge_____ Hijos_____ Otros_____
Participación del Contratante en la Prima (%)		Participación del Titular en la Prima de los Dependientes (%)

Tipo de Red	Límite Anual	Coberturas Opcionales
		Urgencia Dental en Viaje al Extranjero ☐ Ortodoncia ☐ Indemnización de Cáncer Bucal ☐ Apoyo a Medicamentos ☐ Estética Dental ☐

Observaciones

Clasificación de Categorías

Nombre Categoría 1	Descripción	Nombre del Plan
Nombre Categoría 2	Descripción	Nombre del Plan
Nombre Categoría 3	Descripción	Nombre del Plan

Clasificación de Divisiones o Filiales

Razón Social y RFC	Domicilio Fiscal	Datos del Contacto (Nombre y Teléfono)

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

Autorizaciones

Contratante	Corredor	Ventas AUNA SEGUROS
Nombre, Fecha y Firma Representante Legal	Clave, Nombre, Fecha y Firma Autorizada	Nombre, Fecha y Firma Autorizada

"Estimado asegurado, le recordamos que el producto que va a adquirir cuenta con exclusiones y limitantes, mismas que puede consultar en las condiciones generales del producto, las cuales se encuentran a su disposición en la siguiente página web: aunaseguros.com.mx"

"Para atención al Asegurado y acceso a la Unidad Especializada de Consultas y Reclamaciones: Centro de Contacto: Ciudad de México 55 50033102 de lunes a viernes de 8:00 a 22:00 horas y sábados de 9:00 a 14:00 horas, atención de Urgencias las 24 hrs. Correo Electrónico: une.mx@auna.org; Página Web: aunaseguros. com.mx y en Oficinas de lunes a viernes de 8:00 a 17:00 horas en Insurgentes Sur1458, P.19 y 20, Col Actipan, Benito Juárez, 032330, Ciudad de México."

"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 16 de abril de 2026, con el número CNSF- H0714- 0090 -2025 / CONDUSEF-007116-02".

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES

AUNA SEGUROS S.A (**AUNA SEGUROS,** antes Dentegra Seguros Dentales S.A) pone a disposición del Contratante y de los Asegurados su Aviso de Privacidad en los términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, mismo que podrá ser consultado en nuestra página web: **aunaseguros. com.mx** en el apartado de "Políticas de Privacidad" y podrá estar sujeto a cambios, por lo que le recomendamos su consulta de forma frecuente. Asimismo, **AUNA SEGUROS** hace de su conocimiento que cuenta con políticas y mecanismos de seguridad para asegurar la Protección de los Datos Personales y Sensibles.