

POLIZA DE SEGUROS DE ACCIDENTES COLECTIVO ESCOLAR

| | | | | |
|-----------------------|---|--------------------|----------------------|----------------------|
| Póliza | APCE 203 | Vigencia Desde (*) | 15/08/2014 Hasta (*) | 14/08/2015 |
| Sucursal Susc. Póliza | OFICINA PRINCIPAL | Moneda | PESOS | (*) a las 12:00 Hrs. |
| Plan de Pago | (NP) APGM- PLAN 1 PAGO SIN RECARGO CON IVA M.N. | Num. Cliente | 6509 | |
| Intermediario | JOSE MANUEL HERRAN MARTINEZ | Participación | 100.00% | |

CONTRATANTE

| | | | |
|---------------------------|--|----------|-----------------|
| Nombre / Razón Social | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI* | | |
| Domicilio del Contratante | ALVARO OBREGON No. 64, CENTRO CP 78000, SAN LUIS POTOSI, SAN LUIS POTOSI, MEXICO | | |
| R.F.C. | UAS-230110-SU8 | Teléfono | 8261378 |
| Municipio | SAN LUIS POTOSI | Ciudad | SAN LUIS POTOSI |
| | | Estado | SAN LUIS POTOSI |

ANEXO LIBRE

VIGENCIA ANEXO : 28/07/2014 14/08/2015

Desde inicio de vigencia, el presente endoso se anexa y forma parte integral de la Póliza de Seguro de Accidentes Escolares arriba citada, haciendo constar lo siguiente:

La Cobertura ampara a los alumnos de Posgrado de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí inscritos en el periodo 2014 - 2015 vigentes, según relación proporcionada por el contratante.

Coberturas y Suma Asegurada por persona:

| | |
|---|---|
| Muerte Accidental | \$200,000.00 |
| Perdidas Orgánicas por Accidente Escala "A" | \$200,000.00 |
| Reembolso de Gastos Médicos por Accidente | \$100,000.00 con Deducible de \$300.00. |

Edad Límite de Aceptación: Hasta 80 años.

Alcance de la Cobertura: Nacional y en el extranjero las 24 horas del día los 365 días del año, únicamente durante las actividades académicas y los ocurridos en tránsito por los mismos.

Responsabilidad máxima por evento \$10'000,000.00

Sistema de Administración: Auto administrado proporcionando el contratante al final de vigencia de la Póliza, una base actualizada de los alumnos para el ajuste correspondiente, no habiendo cobros o devoluciones durante el año póliza.

Beneficiarios en caso de muerte: los designados en el Certificado o a falta de ellos, la Sucesión Legal.

Clínicas de convenio pago directo en:

San Luis Potosí, Capital: Médica Vial, Clínica Olimed, Hospital de Especialidades Medicas de La Salud, Beneficencia Española y Hospital Lomas.

Ciudad Valles: Hospital Mediscin (Medica Vial) y Sanatorio Metropolitano.

Rioverde: Centro Médico de Rioverde

Pago de Indemnizaciones por Reembolso: 15 días después de haber recibido la documentación completa requerida.

Los demás términos y condiciones de la Póliza, quedan sin alteración alguna.

SEGUROS EL POTOSI, S.A.