

**ANEXO DOMICILIO DE BENEFICIARIOS** [REDACTED] \***DOMICILIO DE BENEFICIARIO 1**

Calle [REDACTED]

Número exterior [REDACTED] Número interior [REDACTED] Colonia [REDACTED]

Código postal [REDACTED] Ciudad y Estado [REDACTED]

Alcaldía / Municipio [REDACTED] País [REDACTED]

Teléfono particular [REDACTED] Oficina [REDACTED] Celular [REDACTED]

Correo electrónico / Página de Internet  
[REDACTED]**DOMICILIO DE BENEFICIARIO 2**

Calle [REDACTED]

Número exterior [REDACTED] Número interior [REDACTED] Colonia [REDACTED]

Código postal [REDACTED] Ciudad y Estado [REDACTED]

Alcaldía / Municipio [REDACTED] País [REDACTED]

Teléfono particular [REDACTED] Oficina [REDACTED] Celular [REDACTED]

Correo electrónico / Página de Internet  
[REDACTED]**DOMICILIO DE BENEFICIARIO 3**

Calle [REDACTED]

Número exterior [REDACTED] Número interior [REDACTED] Colonia [REDACTED]

Código postal [REDACTED] Ciudad y Estado [REDACTED]

Alcaldía / Municipio [REDACTED] País [REDACTED]

Teléfono particular [REDACTED] Oficina [REDACTED] Celular [REDACTED]

Correo electrónico / Página de Internet  
[REDACTED]**DOMICILIO DE BENEFICIARIO 4**

Calle [REDACTED]

Número exterior [REDACTED] Número interior [REDACTED] Colonia [REDACTED]

Código postal [REDACTED] Ciudad y Estado [REDACTED]

Alcaldía / Municipio [REDACTED] País [REDACTED]

Teléfono particular [REDACTED] Oficina [REDACTED] Celular [REDACTED]

Correo electrónico / Página de Internet  
[REDACTED]

\*Colocar el número del plan al que corresponden los domicilios de los Beneficiarios

\_\_\_\_\_  
Firma del SOLICITANTE\_\_\_\_\_  
Firma del CONTRATANTE  
(Sólo si es diferente al solicitante)

**"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 15 de junio del 2023, con el número CGEN-S0111-0056-2023/CONDUSEF-G-00718-006".**

**Insignia Life, S.A. de C.V.**