

## Puntos importantes a considerar para designar Beneficiarios

- El personal que desee hacer cambio en sus Beneficiarios designados con anterioridad, el personal de nuevo ingreso o reingreso, deberán presentarse en la Subdirección de Recursos Humanos de la PA, con su credencial de elector vigente y su último recibo de pago, con el fin de que otorgue el documento de Consentimiento Individual para ser Asegurado en la Póliza de Vida Grupal (consentimiento de Seguro de Vida) para designar a sus Beneficiarios.
- A partir del 1° de febrero de 2024 todo el personal deberá acudir a firmar el Consentimiento Individual para ser asegurado en la póliza de vida grupal 2024, en el módulo de la Aseguradora ubicado en Zaragoza No. 280, Col. Buenavista, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06350, Ciudad de México.
- El nombre de sus Beneficiarios deberá ser igual a como se encuentran registrados en su acta de nacimiento e identificación oficial.
- No se recomienda dejar a Beneficiarios menores de edad, ya que no puede convertirse en la persona que cobre esta póliza, en esos casos quien lo recibirá será la persona que ocupe la calidad de tutor de dicho menor.
- Están exentos del Impuesto Sobre la Renta (20%) aquellos Beneficiarios con parentesco: cónyuge, concubino(a), ascendientes en línea recta: padres y abuelos; descendientes en línea recta: hijos y nietos.



SECRETARÍA DE  
SEGURIDAD CIUDADANA



# Seguro de Vida 2024

## Policía Auxiliar de la CDMX



SECRETARÍA DE  
SEGURIDAD CIUDADANA



## ¿Qué cubre tu Seguro de Vida?

Este Seguro proporciona un respaldo económico a ti y tus familiares con el propósito de que puedan hacer frente a sus compromisos, sin poner en riesgo su calidad de vida actual.

### 1.- FALLECIMIENTO

- **Seguro de Vida.** Muerte por cualquier causa, incluyendo padecimientos preexistentes, se cubre el suicidio, posterior a los cuatro meses de ingreso a la nómina del contratante.
- **Gastos de Servicios Funerarios.** Pago de \$15,000.00 (quince mil pesos 00/100 M.N.), al Beneficiario(s) por motivo de fallecimiento del Asegurado.
- **Micro Seguro.** Pago de \$10,000.00 (diez mil pesos 00/100 M.N.) al Beneficiario(s) por motivo de fallecimiento del Asegurado, en apoyo a gastos no previstos de cualquier índole.

### 2.- AYUDA PARA GASTOS FUNERARIOS

Pago de \$15,000.00 (quince mil pesos 00/100 M.N.) al Asegurado, por motivo del fallecimiento de su cónyuge, hijos (menores de 25 años y que sean dependientes económicos), concubina y/o concubino).

### 3.- INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE

Determinada mediante Dictamen Médico emitido por la Caja de Previsión de la Policía Auxiliar de la CDMX.

## Reglas para determinar la suma asegurada por la que estas amparado

### FALLECIMIENTOS

- **Indemnización básica:** 40 meses de la última posición salarial devengada, por muerte por cualquier causa, incluyendo padecimientos preexistentes. Se cubre el suicidio, posterior a los cuatro meses de ingreso a la nómina.
- **Doble indemnización:** 80 meses de la última posición salarial devengada, en hechos en los que el Asegurado haya puesto en riesgo su integridad física, efectuando acciones en defensa de la ciudadanía, en cumplimiento de sus funciones de protección y vigilancia.
- **Triple indemnización:** 120 meses de la última posición salarial devengada, por acto heroico, determinado por la Comisión de Honor y Justicia de la Secretaría de Seguridad Ciudadana de la CDMX.

### INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE

- **Indemnización básica:** 40 meses de su última posición salarial devengada, por enfermedad general o riesgo de trabajo.
- **Doble indemnización:** 80 meses de su última posición salarial devengada, en hechos en los que el Asegurado haya puesto en riesgo su integridad física, efectuando acciones en defensa de la ciudadanía, en cumplimiento de sus funciones de protección y vigilancia.
- **Triple indemnización:** 120 meses de la última posición salarial devengada, por acto heroico, determinado por la Comisión de Honor y Justicia de la Secretaría de Seguridad Ciudadana de la CDMX.

## En qué casos NO opera tu póliza de Seguro de Vida (exclusiones)

- Infecciones que no provengan de lesiones accidentales.
- Lesiones sufridas en actos delictivos de carácter intencional, cometidos por el propio asegurado.
- Lesiones recibidas al participar el asegurado en una riña, siempre que él haya sido el provocador.
- Accidentes que ocurran durante la celebración de pruebas, contiendas de velocidad, resistencia o seguridad en vehículos de cualquier tipo.
- Accidentes que ocurran mientras que el asegurado se encuentre realizando actividades de paracaidismo, buceo, alpinismo, charrería, esquí y tauromaquia.
- Inhalación de gases o humo, a menos que se demuestre que fue accidental.
- Radiaciones atómicas.
- Lesiones sufridas estando bajo los efectos de alguna droga, enervante, estimulante o similares, excepto si fueron prescritos por un médico.
- No obstante lo indicado anteriormente, se amparan las lesiones que sufra el personal en caso de prácticas, adiestramiento, alborotos populares, riñas colectivas, uso de bicicletas, motocicletas, motonetas y otros vehículos similares de motor cuando se presente como parte de sus funciones o por mandato superior.
- Asimismo, se ampara la indemnización por muerte accidental a los asegurados que por necesidades del servicio tengan que utilizar transportación terrestre, aérea o marítima.

## ¿Qué requisitos se deben presentar, para hacer válido el Seguro?

### Para la cobertura por Fallecimiento, Microseguro y Gastos Funerarios

- Copia del certificado de defunción.
- Constancia de Situación Fiscal de el o los beneficiarios (en caso de familiares que no son de línea directa).
- Original del acta de defunción del Asegurado.
- Original o copia certificada del acta de nacimiento del Asegurado y de los Beneficiarios.
- Original o copia certificada del acta de matrimonio o acta de concubinato (en su caso).
- Original y copia de la identificación oficial del Asegurado y de los Beneficiarios (INE, IFE, Pasaporte vigente o Cédula Profesional).
- Copia simple del aviso de baja.
- Original del Consentimiento Individual para ser Asegurado en la póliza de vida grupal o Carta de instrucción para la designación de Beneficiarios.
- Original y copia del comprobante de domicilio, con vigencia no mayor a 3 meses (de los Beneficiarios).
- Copia del recibo de pago, o constancia de pago emitida por la Subdirección de Recursos Humanos de la PA.
- Copia del CURP del Asegurado y de los Beneficiarios.

En caso de muerte accidental en hechos en los que el Asegurado haya puesto en riesgo su integridad física, efectuando acciones en defensa de la ciudadanía, en cumplimiento de sus funciones de protección y vigilancia, se deberá presentar copia certificada de las actuaciones del Ministerio Público dentro de la carpeta de investigación correspondiente, a efecto de que la aseguradora determine la procedencia del beneficio de la doble cobertura.

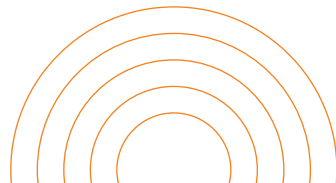
## Para hacer el reclamo por Invalidez Total y Permanente

- Original del formato de dictamen médico expedido por la CAPREPA.
- Original del acta de nacimiento del Asegurado.
- Original y copia de la identificación oficial del Asegurado (INE, IFE, Pasaporte vigente o Cédula Profesional).
- Copia del recibo de pago, o constancia de pago emitida por la Subdirección de Recursos Humanos de la PA.
- Original y copia del comprobante de domicilio, con vigencia no mayor a 3 meses.

Copia del CURP del Asegurado.

En caso de la doble indemnización por Invalidez Total y Permanente ocasionada por un accidente, en hechos en los que el asegurado haya puesto en riesgo su integridad física, efectuando acciones en defensa de la ciudadanía, en cumplimiento de sus funciones de protección y vigilancia, deberá presentar copia certificada de las actuaciones del Ministerio Público dentro de la carpeta de investigación correspondiente, a efecto de que la aseguradora determine la procedencia del beneficio de la doble cobertura.

En referencia a la triple indemnización, en acto heroico deberá ser determinado por la Comisión de Honor y Justicia.



## Para hacer el reclamo de la Ayuda para Gastos Funerarios

En caso del fallecimiento de la Cónyuge, Concubina(o) e Hijos que no tengan más de 25 años de edad y dependan económicamente del Asegurado.

- Original del acta de defunción del fallecido.
- Original o copia certificada del acta de nacimiento del Asegurado y del fallecido.
- Original o copia certificada del acta de matrimonio o acta de concubinato (en su caso).
- Original y copia de la identificación oficial del Asegurado (INE, IFE, Pasaporte vigente o Cédula Profesional).
- Copia del recibo de pago, o constancia de pago emitida por la Subdirección de Recursos Humanos de la PA.
- Original y copia del comprobante de domicilio, con vigencia no mayor a 3 meses.
- Copia del CURP del Asegurado y del fallecido.



**Prescripción del trámite: 5 años por fallecimiento y 2 años por invalidez o ayuda de Gastos Funerarios, conforme al art. 81 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.**

**Todo trámite se deberá realizar en el módulo de HIR Seguros por el/los Beneficiario(s) o Asegurado, ubicado en Zaragoza N° 280, Planta Baja, Colonia Buenavista, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06350, Ciudad de México en un horario de 08:00 a 14:00 h. y 16:00 a 18:00 h. de lunes a viernes.**



SECRETARÍA DE  
SEGURIDAD CIUDADANA

