



A Quien Corresponda:

Por medio del presente, se hace constar que la persona que a continuación se detalla se encuentra asegurada en GRUPO NACIONAL PROVINCIAL S.A.B.

**Póliza 33628968**

**Ramo:** Gastos Médicos Mayores

**Inicio de Vigencia:** 31 -12-2025 (Póliza se encuentra en proceso de renovación)

**Contratante:** COMERCIALIZADORA EL PALACIO DE HIERRO, S.A. DE C.V.

CERTIFICADO	NOMBRE	F. Alta	F. nacimiento
0622978A	LICONA PEREA ANA	16/07/2021	24/01/1973

Sin más por el momento, la presente se extiende para los fines que al asegurado le convengan.

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name, possibly "Ana", written in a cursive script.

Grupo Nacional Provincial, S.A.B.