



PBS

Plan de Beneficios
en Solidaridad.



Beneficios Principales.

- **Ayuda de Vida:** \$400,000.00 pesos en caso de fallecimiento del titular.

Mínimo de trabajadores para poder entrar al PBS 500 personas.



En caso de ser menos de 500 empleados:

Ayuda de Vida (por antigüedad)	Monto
1er. año	\$100,000.00
2do. año	\$200,000.00
3er. año	\$300,000.00
4to. año en adelante	\$400,000.00



- **Ayuda Gastos Funerarios Familiar:** \$12,000.00 pesos para cónyuge, concubina(o), padres (máx. 72 años) e hijos (máx. 21 años).
- **Ayuda Gastos Funerarios Titular:** \$12,000.00 pesos para beneficiarios designados.



Costo de la ayuda de vida.

- **Cuota diaria:** \$4.00 M.N.
- Accesible y con grandes beneficios



Requisitos Para Ayuda Funeraria (Familiar Directo)

- Del Trabajador:

- Formato de reclamación.
- Copia del consentimiento de Ayuda de vida.
- Acta de nacimiento original/certificada.
- Identificación oficial.
- 3 últimos recibos de nómina.

- Del Finado:

- Acta de nacimiento y defunción original/certificada.
- Identificación oficial.
- Acta de matrimonio o constancia de concubinato (si aplica).



Restricciones De la Ayuda

- **Límite de edad para padres:** 72 años.
- Límite de edad en caso de fallecimiento **para hijos** es de 21 años.
- **No aplica en caso de:**
 - Aborto o nacidos muertos.
 - Suicidio.
 - Fallecimiento por VIH.
 - Relación con crimen organizado o drogas.



Requisitos Para Reclamación De La Ayuda de vida

– Documentos necesarios:

- Acta de nacimiento y defunción original del asegurado.
- Copia de identificación del asegurado y beneficiario.
- Formato de reclamación.
- Últimos tres recibos de sueldo.
- Comprobantes de incapacidad (si aplica).
- Actuaciones del ministerio público (si fue por accidente o forma violenta).
- Consentimiento original firmado por el asegurado.



Beneficiarios Menores De Edad

- **Documentos adicionales:**
 - Documento oficial del tutor.
 - Acta de nacimiento original del tutor.
 - Formato de reclamación firmado con la leyenda **"En ejercicio de patria potestad (nombre y apellido completo del menor)"**.



Convenios

Descuentos en:

Ópticas, Laboratorios médicos, zapaterías, restaurantes, cines, escuelas, entre otros.

Presentando el gafete de la empresa.



Contacto Para Dudas o Información

- **Teléfono:** 8132486222
- **Contacto:** Adalia Martínez
- **Correo:**
adalia.martinez@sntcc.com.mx