

Renovación de la Póliza Z9384422**Contratante****Nombre:** MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO**Domicilio:** ANTONIO SALVATIERRA 7
RUIZ CORTINEZ
TIJUANA**C.P.:** 22350
Edo.: BAJA CALIFORNIA
Tel.: 6232738**Datos de la Póliza****Plan de la Póliza:** GASTOS MEDICOS PLUS
Moneda: NACIONAL
Vigencia: 14/MARZO/2025-14/MARZO/2026
Frecuencia de Pago de Primas: ANUAL**Coberturas**

GASTOS MEDICOS PLUS 180

Suma Asegurada: Sin Límite
Deducible: \$ 55,000 M.N.**Coaseguro:** 10%
Coaseguro Máximo: \$ 68,000 M.N.**Coberturas Amparadas**

PROTECCION DENTAL

Límites

SIN COSTO

CARATULA DE POLIZA

Gastos Médicos Mayores Individual/Familiar

ORIGINAL

Póliza: Z9384423**Solicitud No.:** 32417995**RFC:** MAAA590323R28**Prima Neta:** 143,215.45**Gastos de Expedición:** 1,750.00

Prima base I.V.A.: 144,965.45

I.V.A.: 23,194.47**Prima Total:** 168,159.92SMGM Salario Mínimo General Mensual
USD Dólares de Estados Unidos de Norteamérica

Advertencia: En este seguro de gastos médicos, a partir de que el Asegurado alcance una edad avanzada, las primas tendrán incrementos anuales que pueden ser cada vez más elevados, lo cual se debe a que la frecuencia y monto de reclamaciones de persona de esas edades se incrementa en forma importante. En este sentido, se advierte que, a partir de esas edades, el pago de primas de este seguro podría representarle un esfuerzo financiero importante.

MEXICO D.F., A 8 DE ABRIL DE 2025

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Av. Félix Cuevas 366, Piso 3
Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, C.P. 03200
México, D.F.

axa.mx


Apoderado
AYEGMI01.017

Renovación de la Póliza Z9384422**Contratante****Nombre:** MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO**CARATULA DE POLIZA**

Gastos Médicos Mayores Individual/Familiar

ORIGINAL

Póliza: Z9384423**Solicitud No.:** 32417995**RFC:** MAAA590323R28**Familia Asegurada****Nombres**

MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO

	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Edad	Prima Neta	Fecha de Antigüedad
	TITULAR (M)	23/MAR/1959	65	143,215.45	14/MAR/2007

Prima Total Asegurados: 143,215.45**Endosos contenidos en la Póliza**

BASE REEMBOLSO ELITE, CAMBIO DE PROD GMI, END FARM CONV MARZ10, END MAR 2010 CONT, END MAR 2010 PLUS

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 seguros quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 29 de Noviembre de 2016 con el número CNSF-S0048-0926-2016.

Número de Agente: 86096 **Centro de Utilidad:** 77293 **Número de Promotor:** 629748

Advertencia: En este seguro de gastos médicos, a partir de que el Asegurado alcance una edad avanzada, las primas tendrán incrementos anuales que pueden ser cada vez más elevados, lo cual se debe a que la frecuencia y monto de reclamaciones de persona de esas edades se incrementa en forma importante. En este sentido, se advierte que, a partir de esas edades, el pago de primas de este seguro podría representarle un esfuerzo financiero importante.

MEXICO D.F., A 8 DE ABRIL DE 2025

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Av. Félix Cuevas 366, Piso 3
Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, C.P. 03200
México, D.F.

axa.mx


Apoderado
AYEGMI01.017

GA-072

Renovación de la Póliza Z9384422**Contratante****Nombre:** MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO**Póliza:** Z9384423**Solicitud No.:** 32417995**RFC:** MAAA590323R28

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

Como Contratante ratifico que me he enterado del contenido de las Condiciones Generales que rigen esta Póliza y expresamente declaro mi conformidad con ellas, las cuales son entregadas a través del medio elegido.

Para detalles de las coberturas contratadas, significado de las abreviaturas, exclusiones y restricciones, consulte las Condiciones Generales que se encuentran disponibles en axa.mx.

Unidad de Atención Especializada: Ubicada en la dirección indicada al pie de página. Desde la Cd. De México: 55 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas. Escribenos a: axasoluciones@axa.com.mx

Para mayor información visita: <https://axa.mx/web/servicios-axa/quejas>.

CONDUSEF: Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle México D.F. C.P 03100 - Tel. 55 5340 0999. O bien: asesoria@condusef.gob.mx



Adicionalmente entregamos digitalmente las condiciones generales de su póliza en el siguiente código QR

MEXICO D.F., A 8 DE ABRIL DE 2025

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Av. Félix Cuevas 366, Piso 3
Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, C.P. 03200
México, D.F.axa.mx
Apoderado

Póliza: **Z9384423**

RFC: MAAA590323R28

Contratante**Nombre:** MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO**Domicilio:** ANTONIO SALVATIERRA 7
RUIZ CORTINEZ
TIJUANA**C.P.:** 22350**Edo.:** BAJA CALIFORNIA**Tel.:** 6232738**Coberturas Adicionales**

DEDUCIBLE CERO X ACCIDENTE + MUERTE ACCIDENTAL

MUERTE ACCIDENTAL

Asegurado : MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO

Beneficiario(s):

ROSA PULIDO OVIEDO (ESPOSA) 100%

Límites

\$50,000.00 M.N.

AXA Seguros, S.A. de C.V. (en lo sucesivo denominada la Compañía), conviene amparar al asegurado contra pérdidas derivadas directamente de accidentes y enfermedades ocurridos durante la vigencia de esta póliza y de conformidad con sus términos y condiciones.

MEXICO D.F., A 8 DE ABRIL DE 2025

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Av. Félix Cuevas 366, Piso 3

Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, C.P. 03200

México, D.F.

axa.mx
Apoderado
AYEGM02.015



reinventando / los seguros

ENDOSO

Gastos Médicos Mayores Individual/Familiar

Endoso que forma parte integral de la Póliza No. Z9384423

Contratante

Nombre: MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO

Domicilio: ANTONIO SALVATIERRA 7
RUIZ CORTINEZ

RFC : MAAA590323R28

C.P.: 22350

Tel.: 6232738

Edo.: BAJA CALIFORNIA

Asegurado

Nombre: MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO

Concepto: GM-BRELI

Por medio de este documento se hace constar que:

Se indica que se elimina el concepto de Base de Reembolso.

En caso de haber contratado la cobertura adicional con costo de Elite, el Tabulador Médico que le corresponde, es el que esta indicado en la columna de Internacional.

Aplican las Condiciones Generales que se indican en la carátula de la póliza del producto contratado, dichas Condiciones Generales se encuentran disponibles en axa.mx.

Consultar las Condiciones Generales del producto contratado para conocer a detalle cada cobertura.

MEXICO D.F., A 8 DE ABRIL DE 2025

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 3
Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, C.P. 03200 www.axa.com.mx
México, D.F.

Apoderado

AYETEXT0.012



Endoso que forma parte integral de la Póliza No. Z9384423

Contratante

Nombre: MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO
Domicilio: ANTONIO SALVATIERRA 7
RUIZ CORTINEZ

RFC : MAAA590323R28
C.P.: 22350
Tel.: 6232738
Edo.: BAJA CALIFORNIA

Asegurado

Nombre: MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO

Concepto: CAMBIO DE PRODUCTO IND GMM

Por medio de este documento se hace constar que:

Se cubren los gastos médicos derivados de padecimientos diagnosticados o accidentes ocurridos a partir de la fecha de alta del asegurado en una póliza de Gastos Médicos Mayores Individual de AXA Seguros de forma ininterrumpida indicada en este endoso de acuerdo a condiciones generales y conforme a lo siguiente:

Nombre del Asegurado	Fecha de alta
ALEJANDRO MACIAS ARGUILEZ	14/03/2007

1. Póliza sin cambios en: Suma Asegurada, Deducible, Coaseguro, Nivel Hospitalario o coberturas adicionales (alta o baja), se paga con las condiciones vigentes al momento de la erogación de cada gasto.

2. Póliza con cambios en: Suma Asegurada, Deducible, Coaseguro, Nivel Hospitalario o coberturas adicionales (alta o baja), se paga conforme a lo siguiente:

A. Padecimientos iniciados en la vigencia de ésta póliza se paga con las condiciones vigentes contratadas y aplicando las Condiciones Generales del producto.

B. Padecimientos iniciados a partir de la fecha de Alta del asegurado indicada en este endoso

I. Cambio a mayor deducible: Se ajusta el deducible aplicando la diferencia

II. Cambio en Suma Asegurada, Coaseguro o Nivel Hospitalario: Se aplican los endosos correspondientes sobre cada elegible.

III. Cambio de cobertura Internacional a una Nacional: se cubrirán únicamente los gastos procedentes en territorio nacional.

3. Se cubre Maternidad siempre que la asegurada cuente con 10 meses de cobertura continua a partir de su Fecha de Alta indicada en este endoso o antig. reconocida. Con 10 meses en esta póliza aplica la suma asegurada de maternidad contratada, de lo contrario la menor.

MEXICO D.F., A 8 DE ABRIL DE 2025

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 3
Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, C.P. 03200 www.axa.com.mx
México, D.F.

Apoderado
AYETEXT0.012



reinventando / los seguros

ENDOSO

Gastos Médicos Mayores Individual/Familiar

Endoso que forma parte integral de la Póliza No. Z9384423

Contratante

Nombre: MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO
Domicilio: ANTONIO SALVATIERRA 7
RUIZ CORTINEZ

RFC : MAAA590323R28
C.P.: 22350
Tel.: 6232738
Edo.: BAJA CALIFORNIA

Asegurado

Nombre: MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO

Concepto: ENDOSO FARMACIAS

Por medio de este documento se hace constar que:

Aplican las Condiciones Generales que se indican en la carátula de la póliza del

producto contratado, dichas Condiciones Generales se encuentran disponibles en axa.mx.

Consulta las Condiciones Generales del producto, para conocer a detalle cada cobertura.

MEXICO D.F., A 8 DE ABRIL DE 2025

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 3
Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, C.P. 03200 www.axa.com.mx
México, D.F.

Apoderado
AYETEXT0.012



reinventando / los seguros

ENDOSO

Gastos Médicos Mayores Individual/Familiar

Endoso que forma parte integral de la Póliza No. Z9384423

Contratante

Nombre: MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO

Domicilio: ANTONIO SALVATIERRA 7
RUIZ CORTINEZ

RFC : MAAA590323R28

C.P.: 22350

Tel.: 6232738

Edo.: BAJA CALIFORNIA

Asegurado

Nombre: MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO

Concepto: ENDOSO MARZO 2010 PLUS CONT

Por medio de este documento se hace constar que:

Aplican las Condiciones Generales que se indican en la carátula de la póliza del producto contratado, dichas Condiciones Generales se encuentran disponibles en axa.mx.

Consultar las Condiciones Generales del producto contratado para conocer a detalle cada cobertura.

MEXICO D.F., A 8 DE ABRIL DE 2025

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 3
Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, C.P. 03200 www.axa.com.mx
México, D.F.

Apoderado

AYETEXT0.012



reinventando / los seguros

ENDOSO

Gastos Médicos Mayores Individual/Familiar

Endoso que forma parte integral de la Póliza No. Z9384423

Contratante

Nombre: MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO

Domicilio: ANTONIO SALVATIERRA 7
RUIZ CORTINEZ

RFC : MAAA590323R28

C.P.: 22350

Tel.: 6232738

Edo.: BAJA CALIFORNIA

Asegurado

Nombre: MACIAS ARGUILEZ, ALEJANDRO

Concepto: ENDOSO MARZO 2010 PLUS

Por medio de este documento se hace constar que:

Aplican las Condiciones Generales que se indican en la carátula de la póliza del producto contratado, dichas Condiciones Generales se encuentran disponibles en axa.mx.

Consultar las Condiciones Generales del producto contratado para conocer a detalle cada cobertura.

MEXICO D.F., A 8 DE ABRIL DE 2025

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Av. Félix Cuevas 366, Piso 3
Col. Tlacoquemécatl, Del. Benito Juárez, C.P. 03200 www.axa.com.mx
México, D.F.

Apoderado

AYETEXT0.012