

PLAN: CENTINELA ELITE	
Tipo de Póliza:	Familiar
Nivel Hospitalario:	Premium
Suma Asegurada:	\$50,000,000.00 MXN
Deductible:	\$10,000.00 MXN
Coaseguro:	10% (Tope: \$200,000 MXN)

VIGENCIA	
Inicio:	22/01/2024
Fin:	20/01/2025

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Rafael Sánchez Morales	RFC:	SÁR68110341V
Domicilio:	Calle Hidalgo #913, Santa Fe	C.P.:	33627
Municipio:	Tlalpan	Estado:	Ciudad de México
Teléfono:	3320922840	Email:	rafael.sánchez@gmail.com

PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Rafael Sánchez Morales	Titular	03/11/1968	57	Masculino
Alicia Flores Rodríguez	Cónyuge	25/12/1967	58	Femenino
Mario Sánchez Miranda	Hijo/a	13/12/2014	11	Masculino
Carmen Sánchez Medina	Hijo/a	13/12/2014	11	Femenino

COBERTURAS INCLUIDAS

COBERTURA	LÍMITE	PERÍODO DE ESPERA
Hospitalización	Suma Asegurada	Sin espera
Cirugía	Suma Asegurada	Sin espera
Honorarios Médicos	Suma Asegurada	Sin espera
Medicamentos (hospitalización)	Suma Asegurada	Sin espera
Laboratorio y Gabinete	Suma Asegurada	Sin espera
Ambulancia terrestre/aérea	\$50,000 MXN	Sin espera
Oncología	Suma Asegurada	Sin espera
Cobertura Dental	\$15,000 MXN	90 días

Cobertura Visual	\$8,000 MXN	90 días
Maternidad	\$150,000 MXN	10 meses
Cobertura Internacional	Incluida	Sin espera

RESUMEN DE PRIMA

CONCEPTO	IMPORTE
Prima (4 asegurados)	\$229,500.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$13,770.00 MXN
Subtotal	\$243,920.00 MXN
I.V.A. (16%)	\$39,027.20 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$282,947.20 MXN

Forma de Pago: Mensual

Seguros Centinela S.A. de C.V. - Póliza de Gastos Médicos Mayores

Línea de atención médica 24/7: **800-CENTINELA (236-8463)** | Red hospitalaria: www.seguroscentinela.com.mx/red

Folio: SC-GMM-D5F96AE6E207