

PLAN: CENTINELA ESENCIAL	
Tipo de Póliza:	Familiar
Nivel Hospitalario:	Ejecutivo
Suma Asegurada:	\$10,000,000.00 MXN
Deductible:	\$20,000.00 MXN
Coaseguro:	10% (Tope: \$200,000 MXN)

VIGENCIA	
Inicio:	29/09/2024
Fin:	28/09/2025

## DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Leticia Ramírez Mendoza	RFC:	RAL740729OYW
Domicilio:	Calle Morelos #870, Santa Fe	C.P.:	92560
Municipio:	Coyoacán	Estado:	Ciudad de México
Teléfono:	4499404579	Email:	leticia.ramirez@outlook.com

## PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Leticia Ramírez Mendoza	Titular	29/07/1974	51	Femenino
Daniel Contreras Salazar	Cónyuge	23/12/1972	53	Masculino
Felipe Ramírez González	Hijo/a	15/12/2007	18	Masculino
Claudia Ramírez López	Hijo/a	11/12/2022	3	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	No incluida	N/A
Maternidad	\$150,000 MXN	10 meses
Cobertura Internacional	No incluida	N/A

## RESUMEN DE PRIMA

CONCEPTO	IMPORTE
Prima (4 asegurados)	\$87,840.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$2,635.20 MXN
Subtotal	\$91,125.20 MXN
I.V.A. (16%)	\$14,580.03 MXN
<b>PRIMA TOTAL ANUAL</b>	<b>\$105,705.23 MXN</b>

**Forma de Pago:** Semestral

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](http://www.seguroscentinela.com.mx/red)

Folio: SC-GMM-6598D6700435