

PLAN: CENTINELA PLUS	
Tipo de Póliza:	Familiar
Nivel Hospitalario:	Premium
Suma Asegurada:	\$20,000,000.00 MXN
Deductible:	\$15,000.00 MXN
Coaseguro:	10% (Tope: \$200,000 MXN)

VIGENCIA	
Inicio:	09/04/2024
Fin:	08/04/2025

## DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Verónica Cervantes García	RFC:	CEV880521DWU
Domicilio:	Calle Insurgentes #625, Providencia	C.P.:	79920
Municipio:	Cuauhtémoc	Estado:	Ciudad de México
Teléfono:	3315563035	Email:	veronica.cervantes@gmail.com

## PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Verónica Cervantes García	Titular	21/05/1988	37	Femenino
Eduardo Vega Fuentes	Cónyuge	19/12/1989	36	Masculino
Víctor Cervantes Cruz	Hijo/a	13/12/2012	13	Masculino

## 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	No incluida	N/A

## RESUMEN DE PRIMA

CONCEPTO	IMPORTE
Prima (3 asegurados)	\$91,280.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$5,476.80 MXN
Subtotal	\$97,406.80 MXN
I.V.A. (16%)	\$15,585.09 MXN
<b>PRIMA TOTAL ANUAL</b>	<b>\$112,991.89 MXN</b>

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

Folio: SC-GMM-2A28B6B18717