

PLAN: CENTINELA BÁSICO	
Tipo de Póliza:	Familiar
Nivel Hospitalario:	Estándar
Suma Asegurada:	\$5,000,000.00 MXN
Deductible:	\$25,000.00 MXN
Coaseguro:	10% (Tope: \$200,000 MXN)

VIGENCIA	
Inicio:	17/01/2024
Fin:	15/01/2025

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Eduardo Fuentes Miranda	RFC:	FUE780904RFW
Domicilio:	Calle Reforma #816, Coyoacán Centro	C.P.:	43758
Municipio:	Irapuato	Estado:	Guanajuato
Teléfono:	2258787109	Email:	eduardo.fuentes@outlook.com

PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Eduardo Fuentes Miranda	Titular	04/09/1978	47	Masculino
Claudia Jiménez García	Cónyuge	22/12/1976	49	Femenino
Elena Fuentes Reyes	Hijo/a	12/12/2017	8	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	No incluida	N/A
Cobertura Visual	No incluida	N/A

Maternidad	\$150,000 MXN	10 meses
Cobertura Internacional	No incluida	N/A

RESUMEN DE PRIMA

CONCEPTO	IMPORTE
Prima (3 asegurados)	\$44,640.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$0.00 MXN
Subtotal	\$45,290.00 MXN
I.V.A. (16%)	\$7,246.40 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$52,536.40 MXN

Forma de Pago: Anual

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-E02B4A4A0241