

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:	02/07/2024
Fin:	01/07/2025

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Lorena González Martínez	RFC:	GOL77112584B
Domicilio:	Calle Revolución #454, Del Valle	C.P.:	37436
Municipio:	Irapuato	Estado:	Guanajuato
Teléfono:	5539169569	Email:	lorena.gonzález@outlook.com

PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Lorena González Martínez	Titular	25/11/1977	48	Femenino
Gerardo Cruz Castro	Cónyuge	22/12/1977	48	Masculino
Leticia González Hernández	Hijo/a	13/12/2012	13	Femenino
Adrián González Ortiz	Hijo/a	14/12/2009	16	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	No incluida	N/A
Maternidad	\$150,000 MXN	10 meses
Cobertura Internacional	No incluida	N/A

RESUMEN DE PRIMA

CONCEPTO	IMPORTE
Prima (4 asegurados)	\$84,960.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$5,097.60 MXN
Subtotal	\$90,707.60 MXN
I.V.A. (16%)	\$14,513.22 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$105,220.82 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-62EB29178552