

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:	22/10/2024
Fin:	21/10/2025

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Cecilia Vargas Ruiz	RFC:	VAC7601225OU
Domicilio:	Calle Morelos #235, Country Club	C.P.:	58204
Municipio:	San Pedro Garza García	Estado:	Nuevo León
Teléfono:	5551245331	Email:	cecilia.vargas@gmail.com

PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Cecilia Vargas Ruiz	Titular	22/01/1976	49	Femenino
Fernando Lara Hernández	Cónyuge	22/12/1976	49	Masculino
Pablo Vargas Gutiérrez	Hijo/a	12/12/2016	9	Masculino
Yolanda Vargas Ortiz	Hijo/a	14/12/2010	15	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)	\$85,680.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$3,427.20 MXN
Subtotal	\$89,757.20 MXN
I.V.A. (16%)	\$14,361.15 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$104,118.35 MXN

Forma de Pago: Trimestral

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-0892CEC8F70C