

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:	07/08/2024
Fin:	06/08/2025

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Silvia Cruz Pacheco	RFC:	CRS910814MP7
Domicilio:	Calle Hidalgo #146, San Ángel	C.P.:	42212
Municipio:	Corregidora	Estado:	Querétaro
Teléfono:	3390712844	Email:	silvia.cruz@gmail.com

PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Silvia Cruz Pacheco	Titular	14/08/1991	34	Femenino
Juan Díaz Pérez	Cónyuge	19/12/1991	34	Masculino
Rafael Cruz Pacheco	Hijo/a	15/12/2007	18	Masculino
Arturo Cruz Herrera	Hijo/a	11/12/2021	4	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)	\$74,880.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$0.00 MXN
Subtotal	\$75,530.00 MXN
I.V.A. (16%)	\$12,084.80 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$87,614.80 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-20EB4A8F8758