

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:	03/04/2024
Fin:	02/04/2025

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Carlos Contreras Morales	RFC:	COC920420YJD
Domicilio:	Calle Juárez #200, Lomas de Chapultepec	C.P.:	48569
Municipio:	Puebla	Estado:	Puebla
Teléfono:	2232595780	Email:	carlos.contreras@gmail.com

PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Carlos Contreras Morales	Titular	20/04/1992	33	Masculino
Claudia Pacheco Rivera	Cónyuge	19/12/1988	37	Femenino
Vanessa Contreras Torres	Hijo/a	12/12/2018	7	Femenino
Gloria Contreras Rivera	Hijo/a	12/12/2018	7	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 (4 asegurados)	\$50,400.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$2,016.00 MXN
Subtotal	\$53,066.00 MXN
I.V.A. (16%)	\$8,490.56 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$61,556.56 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-9CD537F7BE75