

PLAN: CENTINELA ELITE	
Tipo de Póliza:	Familiar
Nivel Hospitalario:	Premium
Suma Asegurada:	\$50,000,000.00 MXN
Deducible:	\$10,000.00 MXN
Coaseguro:	10% (Tope: \$200,000 MXN)

VIGENCIA	
Inicio:	11/03/2024
Fin:	10/03/2025

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Sandra Castro González	RFC:	CAS99053146Y
Domicilio:	Calle Hidalgo #564, Jardines del Moral	C.P.:	57190
Municipio:	Cuauhtémoc	Estado:	Ciudad de México
Teléfono:	4482346108	Email:	sandra.castro@outlook.com

PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Sandra Castro González	Titular	31/05/1999	26	Femenino
Fernando Flores Ortiz	Cónyuge	17/12/1998	27	Masculino
Patricia Castro Jiménez	Hijo/a	13/12/2015	10	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	\$8,000 MXN	90 días

Maternidad	\$150,000 MXN	10 meses
Cobertura Internacional	Incluida	Sin espera

RESUMEN DE PRIMA

CONCEPTO	IMPORTE
Prima (3 asegurados)	\$135,000.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$5,400.00 MXN
Subtotal	\$141,050.00 MXN
I.V.A. (16%)	\$22,568.00 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$163,618.00 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-7374C369CA81