

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:	16/05/2024
Fin:	15/05/2025

## DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Sergio Núñez Pérez	RFC:	NÚS730812763
Domicilio:	Calle Juárez #312, Del Valle	C.P.:	99529
Municipio:	Guanajuato	Estado:	Guanajuato
Teléfono:	5528190239	Email:	sergio.núñez@gmail.com

## PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Sergio Núñez Pérez	Titular	12/08/1973	52	Masculino
Verónica Gutiérrez Cervantes	Cónyuge	24/12/1971	54	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 (2 asegurados)	\$131,400.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$5,256.00 MXN
Subtotal	\$137,306.00 MXN
I.V.A. (16%)	\$21,968.96 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$159,274.96 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](http://www.seguroscentinela.com.mx/red)  
Folio: SC-GMM-3E865E0C28D0