

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

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Juan Hernández Ruiz	RFC:	HEJ700703ER3
Domicilio:	Calle Insurgentes #683, Country Club	C.P.:	80478
Municipio:	Guadalajara	Estado:	Jalisco
Teléfono:	2258207298	Email:	juan.hernández@outlook.com

PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Juan Hernández Ruiz	Titular	03/07/1970	55	Masculino
Gloria Ruiz Martínez	Cónyuge	23/12/1974	51	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 (2 asegurados)	\$52,560.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$2,102.40 MXN
Subtotal	\$55,312.40 MXN
I.V.A. (16%)	\$8,849.98 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$64,162.38 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-32EA34FC1B90