

PLAN: CENTINELA PLUS	
Tipo de Póliza:	Familiar
Nivel Hospitalario:	Premium
Suma Asegurada:	\$20,000,000.00 MXN
Deducible:	\$15,000.00 MXN
Coaseguro:	10% (Tope: \$200,000 MXN)

VIGENCIA	
Inicio:	27/05/2024
Fin:	26/05/2025

## DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Daniel Sánchez Rivera	RFC:	SÁD941108PG7
Domicilio:	Calle Morelos #111, Centro	C.P.:	76823
Municipio:	San Pedro Garza García	Estado:	Nuevo León
Teléfono:	5596581851	Email:	daniel.sánchez@gmail.com

## PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Daniel Sánchez Rivera	Titular	08/11/1994	31	Masculino
Norma Cruz Hernández	Cónyuge	19/12/1989	36	Femenino
Margarita Sánchez Flores	Hijo/a	12/12/2016	9	Femenino
Ricardo Sánchez Flores	Hijo/a	15/12/2007	18	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	\$8,000 MXN	90 días
Maternidad	\$150,000 MXN	10 meses
Cobertura Internacional	No incluida	N/A

## RESUMEN DE PRIMA

CONCEPTO	IMPORTE
Prima (4 asegurados)	\$115,920.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$4,636.80 MXN
Subtotal	\$121,206.80 MXN
I.V.A. (16%)	\$19,393.09 MXN
<b>PRIMA TOTAL ANUAL</b>	<b>\$140,599.89 MXN</b>

**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-202E26B68CE2