

PLAN: CENTINELA FAMILIAR	
Tipo de Póliza:	Individual
Nivel Hospitalario:	Ejecutivo
Suma Asegurada:	\$15,000,000.00 MXN
Deductible:	\$18,000.00 MXN
Coaseguro:	10% (Tope: \$200,000 MXN)

VIGENCIA	
Inicio:	18/09/2024
Fin:	17/09/2025

## DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Yolanda Morales Ruiz	RFC:	MOY930127P7T
Domicilio:	Calle Insurgentes #507, San Ángel	C.P.:	49777
Municipio:	León	Estado:	Guanajuato
Teléfono:	4747255838	Email:	yolanda.morales@gmail.com

## PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Yolanda Morales Ruiz	Titular	27/01/1993	32	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	No incluida	N/A

## RESUMEN DE PRIMA

CONCEPTO	IMPORTE
Prima (1 asegurado)	\$22,880.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$1,372.80 MXN
Subtotal	\$24,902.80 MXN
I.V.A. (16%)	\$3,984.45 MXN
<b>PRIMA TOTAL ANUAL</b>	<b>\$28,887.25 MXN</b>

**Forma de Pago:** Mensual

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-0502FEE943DB