

PLAN: CENTINELA ESENCIAL

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

VIGENCIA

Inicio:	29/09/2024
Fin:	28/09/2025

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Leticia Ramírez Mendoza	RFC:	RAL740729OYW
Domicilio:	Calle Morelos #870, Santa Fe	C.P.:	92560
Municipio:	Coyoacán	Estado:	Ciudad de México
Teléfono:	4499404579	Email:	leticia.ramirez@outlook.com

PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Leticia Ramírez Mendoza	Titular	29/07/1974	51	Femenino
Daniel Contreras Salazar	Cónyuge	23/12/1972	53	Masculino
Felipe Ramírez González	Hijo/a	15/12/2007	18	Masculino
Claudia Ramírez López	Hijo/a	11/12/2022	3	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 (4 asegurados)	\$87,840.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$2,635.20 MXN
Subtotal	\$91,125.20 MXN
I.V.A. (16%)	\$14,580.03 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$105,705.23 MXN

Forma de Pago: Semestral

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-6598D6700435