

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

VIGENCIA	
Inicio:	31/07/2024
Fin:	30/07/2025

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Alejandro Vargas Pérez	RFC:	VAA800908HBT
Domicilio:	Calle Morelos #664, Narvarte	C.P.:	13279
Municipio:	Corregidora	Estado:	Querétaro
Teléfono:	4464705262	Email:	alejandro.vargas@outlook.com

PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Alejandro Vargas Pérez	Titular	08/09/1980	45	Masculino
María Mendoza Ruiz	Cónyuge	21/12/1980	45	Femenino
Adrián Vargas Ramírez	Hijo/a	13/12/2012	13	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 (3 asegurados)	\$100,800.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$4,032.00 MXN
Subtotal	\$105,482.00 MXN
I.V.A. (16%)	\$16,877.12 MXN
PRIMA TOTAL ANUAL	\$122,359.12 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-A25776C9FDDB