

PLAN: CENTINELA ELITE	
Tipo de Póliza:	Familiar
Nivel Hospitalario:	Premium
Suma Asegurada:	\$50,000,000.00 MXN
Deductible:	\$10,000.00 MXN
Coaseguro:	10% (Tope: \$200,000 MXN)

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

## DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Andrés Hernández Sánchez	RFC:	HEA67092313L
Domicilio:	Calle Insurgentes #749, Del Valle	C.P.:	63890
Municipio:	Guadalajara	Estado:	Jalisco
Teléfono:	4707544221	Email:	andrés.hernández@outlook.com

## PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Andrés Hernández Sánchez	Titular	23/09/1967	58	Masculino
Silvia Gutiérrez Flores	Cónyuge	25/12/1967	58	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	Incluida	Sin espera
-------------------------	----------	------------

## RESUMEN DE PRIMA

CONCEPTO	IMPORTE
Prima (2 asegurados)	\$140,400.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$4,212.00 MXN
Subtotal	\$145,262.00 MXN
I.V.A. (16%)	\$23,241.92 MXN
<b>PRIMA TOTAL ANUAL</b>	<b>\$168,503.92 MXN</b>

**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](http://www.seguroscentinela.com.mx/red)

Folio: SC-GMM-19E67218703E