

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:	11/03/2024
Fin:	10/03/2025

## DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	Sandra Castro González	RFC:	CAS99053146Y
Domicilio:	Calle Hidalgo #564, Jardines del Moral	C.P.:	57190
Municipio:	Cuauhtémoc	Estado:	Ciudad de México
Teléfono:	4482346108	Email:	sandra.castro@outlook.com

## PERSONAS ASEGURADAS

NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO
Sandra Castro González	Titular	31/05/1999	26	Femenino
Fernando Flores Ortiz	Cónyuge	17/12/1998	27	Masculino
Patricia Castro Jiménez	Hijo/a	13/12/2015	10	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 (3 asegurados)	\$135,000.00 MXN
Derecho de Póliza	\$650.00 MXN
Recargo por pago fraccionado	\$5,400.00 MXN
Subtotal	\$141,050.00 MXN
I.V.A. (16%)	\$22,568.00 MXN
<b>PRIMA TOTAL ANUAL</b>	<b>\$163,618.00 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-7374C369CA81