Solicitud de Reembolso

INSTRUCCIONES:

- 1. Favor de contestar todos y cada uno de los espacios requeridos.
- 2. Este documento no será válido con tachaduras o enmendaduras.

Datos del Asegurado	afectado			
Nombre: Nom				
Contratante:				
No. póliza actual:		No. póliza anteri	or:	
	imero de póliza ha cambiado, por polso de los gastos efectuados por		acios correspondientes.	
	(Anot	a aquí tu diagnóstico)		
¿Has presentado reclamaciones	anteriores por este padecimiento:	? O Sí O No	No. de siniestro (oblig	atorio):
-Si presentas recibos de honorarios de	sario que ingreses Informe Médico para un médico distinto a tu médico tratante pa evolución* y han transcurrido más de Plan Seguro en tu último finiquito.	<u>).</u>		
*Se define como padecimiento de larg	a evolución a aquellos con duración may	or a seis meses.		
Indica los documentos que está: 1. Aviso de Accidente y/o Enferr 2. Informe Médico de los doctor		Reembolso:		
Dr. (a):	=3		Especialidad:	
Dr. (a):			Especialidad:	
3. Indica los estudios de laborat	orio o gabinete de los que ingresas	s interpretación:		
4. Indica la moneda de los comp	obantes ingresados:			
Moneda Nacional:	Moneda	a Extranjera:	Otra:	
Si presentas comprobantes en distint	is monedas los debes ingresar en trámite	es por separado.		

Página 1 de 2

Servicio Seguro **800 277 1234** www.planseguro.com.mx



N. J. C. J.	M: 1.1	NA L
No. de factura:	Nombre del proveedor:	Monto:
	elacionados debe coincidir con la suma de dichos comprobantes,	
procurando presentar éstos en el mismo ord	en en ei que se enlistan.	
Debes requisitar la solicitud de pago po	or transferencia interbancaria, para la realización del pago en caso	de procedencia del Reembolso
Debes requisitar la solicitud de pago po	or transferencia interbancaria, para la realización del pago en caso	de procedencia del Reembolso.
	or transferencia interbancaria, para la realización del pago en caso aria debes completar el formato de "Solicitud de pago por transferenc	
Nota: En caso de transferencia interbanca	aria debes completar el formato de "Solicitud de pago por transferenc	cia interbancaria (Reembolsos)".
Nota: En caso de transferencia interbanca Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid		cia interbancaria (Reembolsos)".
Nota: En caso de transferencia interbanca Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid a Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acciói mportante:	aria debes completar el formato de "Solicitud de pago por transference lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsabl n ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado.	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar
Nota: En caso de transferencia interbanca Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid la Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no colicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no se	aria debes completar el formato de "Solicitud de pago por transference de la dindemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsable	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu
Nota: En caso de transferencia interbanca Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid la Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció Importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no o solicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no se nombre del Titular de la cuenta bancaria. Plan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en	aria debes completar el formato de "Solicitud de pago por transference dad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsablen ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con e e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna calle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México;
Nota: En caso de transferencia interbanca Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid la Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció Importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no o solicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no se nombre del Titular de la cuenta bancaria. Plan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en tilizará sus datos personales recabados para: Identificación del iniestros; administración; mantenimiento y renovación de umplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo e	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsablen ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con e e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna calle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular, para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliz la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilícitas; para información estadística; si establecido en el contrato de seguro, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad vigente y ag	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu n responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México; ta de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en
Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid la Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no colicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no senombre del Titular de la cuenta bancaria. Hal Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en tilizará sus datos personales recabados para: Identificación del iniestros; administración; mantenimiento y renovación de umplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo e uestros servicios en línea; compartir y recabar información, as ctualización del expediente de identificación del cliente, así con	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsable n ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con el e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna calle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular; para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliz la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilícitas; para información estadística; así establecido en el contrato de seguro, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad vigente y a sí como gestionar con terceros proveedores de servicios de salud todo lo relacionado con las coberturas como presentación de reportes a las autoridades competentes en términos de las disposiciones para prevenir	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México; ra de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en contenidas en su contrato de seguro; Integración y el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo; el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo;
Nota: En caso de transferencia interbanca Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid la Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció Importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no o solicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no so nombre del Titular de la cuenta bancaria. Plan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en titilizará sus datos personales recabados para: Identificación del iniestros; administración; mantenimiento y renovación de umplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo e uestros servicios en línea; compartir y recabar información, as ctualización del expediente de identificación del cliente, así cor ara dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con usted;	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsablen ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con e e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna calle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular; para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliz la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilícitas; para información estadistica; así establecido en el contrato de Seguro y en la normatividad vigente y aguí como gestionar con terceros proveedores de servicios de salud todo lo relacionado con las coberturas c	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México; ta de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en contenidas en su contrato de seguro; Integración y el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo;
Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantida Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no concictud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no se nombre del Titular de la cuenta bancaria. Plan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en tilizará sus datos personales recabados para: Identificación del iniestros; administración; mantenimiento y renovación de umplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo e uestros servicios en línea; compartir y recabar información, as ctualización del expediente de identificación del cliente, así cor ara dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con usted; onocer mayor información acerca del tratamiento y de los derec	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsable n ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con e e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna calle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular; para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliz la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilícitas; para información estadística; así establecido en el contrato de seguro, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad vigente y a sí como gestionar con terceros proveedores de servicios de salud todo lo relacionado con las coberturas como presentación de reportes a las autoridades competentes en términos de las disposiciones para prevenir con fines estadísticos grupales, individuales, y para la creación de campañas preventivas de Salud; merca hos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral en www.planseguro.com.mx	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México; ra de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en contenidas en su contrato de seguro; Integración y el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo; adotecnia, publicidad y prospección comercial. Para mantenimiento y renovación de la Póliza de Seguro,
Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantida Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no colicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no solombre del Titular de la cuenta bancaria. Ilan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en tilizará sus datos personales recabados para: Identificación del niestros; administración; mantenimiento y renovación de umplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo e uestros servicios en línea; compañía y conformación, as ctualización del expediente de identificación del ciente, así cor ara dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con usted; onocer mayor información acerca del tratamiento y de los derecua e evaluación de fraude y operaciones ilícitas, para información e sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad aplicable así	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsable n ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con e e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna calle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular, para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliz la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilícitas; para información estadística; así establecido en el contrato de seguro, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad vigente y agí como gestionar con terceros proveedores de servicios de salud todo lo relacionado con las coberturas como presentación de reportes a las autoridades competentes en términos de las disposiciones para prevenir con fines estadísticos grupales, individuales, y para la creación de campañas preventivas de Salud; merca hos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral en www.planseguro.com.mx	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu a responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México; tra de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en contenidas en su contrato de seguro; Integración y el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo; adotecnia, publicidad y prospección comercial. Para mantenimiento y renovación de la Póliza de Seguro, nformidad con lo establecido en el contrato, la Ley
Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantida Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no colicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no soloicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no soloicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no soloicitud. Plan Seguro, s.A. de C.V. compañía de Seguros no soloicitud. Plan Seguros se la la cualda de la cuenta bancaria. Ilan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en tilizará sus datos personales recabados para: Identificación del iniestros; administración; mantenimiento y renovación de unestros servicios en línea; compartir y recabar información, as cualización del expediente de identificación del ciente, así cor ara dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con usted; onocer mayor información acerca del tratamiento y de los derecula evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, prevención de fraude y operaciones ilícitas, para información e sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad aplicable así	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsable n ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con el e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna realle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular, para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliza la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilicitas; para información estadística; así establecido en el contrato de seguro, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad vigente y agís como gestionar con terceros proveedores de servicios de salud todo lo relacionado con las coberturas com presentación de reportes a las autoridades competentes en términos de las disposicionas para prevenir con fines estadísticos grupales, individuales, y para la creación de campañas preventivas de Salud; merca hos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral en www.planseguro.com.mx en su caso, emisión de la Póliza de Seguro, trámite de sus Solicitudes de pago de siniestros, administración, r estadística, así como para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de cor como para prospección comercial. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que p	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu a responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México; tra de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en contenidas en su contrato de seguro; Integración y el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo; adotecnia, publicidad y prospección comercial. Para mantenimiento y renovación de la Póliza de Seguro, nformidad con lo establecido en el contrato, la Ley
Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid la Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no colorica de la CV. Compañía de Seguros no senombre del Titular de la cuenta bancaria. Plan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en tilizará sus datos personales recabados para: Identificación del iniestros; administración; mantenimiento y renovación de umplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo e uestros servicios en línea; compartir y recabar información, as ctualización del expediente de identificación del cliente, así cor ara dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con usted; onocer mayor información acerca del tratamiento y de los derecula evaluación de fraude y operaciones ilícitas, para información e sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad aplicable así	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsable n ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con el e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna realle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular, para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliza la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilicitas; para información estadística; así establecido en el contrato de seguro, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad vigente y agís como gestionar con terceros proveedores de servicios de salud todo lo relacionado con las coberturas com presentación de reportes a las autoridades competentes en términos de las disposicionas para prevenir con fines estadísticos grupales, individuales, y para la creación de campañas preventivas de Salud; merca hos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral en www.planseguro.com.mx en su caso, emisión de la Póliza de Seguro, trámite de sus Solicitudes de pago de siniestros, administración, r estadística, así como para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de cor como para prospección comercial. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que p	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu a responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Giudad de México, México tra de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en contenidas en su contrato de seguro; Integración y el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo; adotecnia, publicidad y prospección comercial. Para mantenimiento y renovación de la Póliza de Seguro, nformidad con lo establecido en el contrato, la Ley
Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid la Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no colorica de la CV. Compañía de Seguros no senombre del Titular de la cuenta bancaria. Plan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en tilizará sus datos personales recabados para: Identificación del iniestros; administración; mantenimiento y renovación de umplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo e uestros servicios en línea; compartir y recabar información, as ctualización del expediente de identificación del cliente, así cor ara dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con usted; onocer mayor información acerca del tratamiento y de los derecula evaluación de fraude y operaciones ilícitas, para información e sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad aplicable así	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsable n ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con el e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna realle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular, para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliza la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilicitas; para información estadística; así establecido en el contrato de seguro, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad vigente y agís como gestionar con terceros proveedores de servicios de salud todo lo relacionado con las coberturas com presentación de reportes a las autoridades competentes en términos de las disposicionas para prevenir con fines estadísticos grupales, individuales, y para la creación de campañas preventivas de Salud; merca hos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral en www.planseguro.com.mx en su caso, emisión de la Póliza de Seguro, trámite de sus Solicitudes de pago de siniestros, administración, r estadística, así como para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de cor como para prospección comercial. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que p	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu a responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México; tra de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en contenidas en su contrato de seguro; Integración y el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo; adotecnia, publicidad y prospección comercial. Para mantenimiento y renovación de la Póliza de Seguro, nformidad con lo establecido en el contrato, la Ley
Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid la Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no colorica de la CV. Compañía de Seguros no senombre del Titular de la cuenta bancaria. Plan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en tilizará sus datos personales recabados para: Identificación del iniestros; administración; mantenimiento y renovación de umplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo e uestros servicios en línea; compartir y recabar información, as ctualización del expediente de identificación del cliente, así cor ara dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con usted; onocer mayor información acerca del tratamiento y de los derecula evaluación de fraude y operaciones ilícitas, para información e sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad aplicable así	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsable n ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con el e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna realle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular, para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliza la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilicitas; para información estadística; así establecido en el contrato de seguro, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad vigente y agís como gestionar con terceros proveedores de servicios de salud todo lo relacionado con las coberturas com presentación de reportes a las autoridades competentes en términos de las disposicionas para prevenir con fines estadísticos grupales, individuales, y para la creación de campañas preventivas de Salud; merca hos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral en www.planseguro.com.mx en su caso, emisión de la Póliza de Seguro, trámite de sus Solicitudes de pago de siniestros, administración, r estadística, así como para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de cor como para prospección comercial. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que p	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu u responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México; tra de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en contenidas en su contrato de seguro; Integración y el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo; adotecnia, publicidad y prospección comercial. Para mantenimiento y renovación de la Póliza de Seguro, nformidad con lo establecido en el contrato, la Ley
Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantid la Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no colicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no senombre del Titular de la cuenta bancaria. Polan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en titilizará sus datos personales recabados para: Identificación del iniestros; administración; mantenimiento y renovación de umplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo e uestros servicios en línea; compartir y recabar información, as ctualización del expediente de identificación del cliente, así cor lara dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con usted; onocer mayor información acerca del tratamiento y de los derec	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsable n ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con el e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna calle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular, para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliz la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilícitas; para información estadística; así establecido en el contrato de seguro, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad vigente y así como gestionar con terceros proveedores de servicios de salud todo lo relacionado con las coberturas con presentación de reportes a las autoridades competentes en términos de las disposiciones para prevenir con fines estadísticos grupales, individuales, y para la creación de campañas preventivas de Salud; merca hos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral en www.planseguro.com.mx en su caso, emisión de la Póliza de Seguro, trámite de sus Solicitudes de pago de siniestros, administración, restadística, así como para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de cor como para prospección comercial. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que pe avisos colocados en Oficina Matriz, Sucursales, Módulos de Atención y Oficinas de Desarrollo Comercial.	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu u responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México; tra de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en contenidas en su contrato de seguro; Integración y el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo; adotecnia, publicidad y prospección comercial. Para mantenimiento y renovación de la Póliza de Seguro, nformidad con lo establecido en el contrato, la Ley
Asegurado se subroga a favor de la Aseguradora por la cantida Aseguradora a entablar cualquier demanda o a ejercer acció importante: Es necesario que escribas el número de cuenta completo (no colicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no soloicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no soloicitud. Plan Seguro, S.A. de C.V. Compañía de Seguros no soloicitud. Plan Seguro, s.A. de C.V. compañía de Seguros no soloicitud. Plan Seguros se la la cualda de la cuenta bancaria. Ilan Seguro S.A. de C.V., Compañía de Seguros, con domicilio en tilizará sus datos personales recabados para: Identificación del iniestros; administración; mantenimiento y renovación de unestros servicios en línea; compartir y recabar información, as cualización del expediente de identificación del ciente, así cor ara dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con usted; onocer mayor información acerca del tratamiento y de los derecula evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, prevención de fraude y operaciones ilícitas, para información e sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad aplicable así	lad indemnizada para que esta si así lo desea ejercite derechos o acciones en contra de terceros responsable n ya sea por la vía judicial o extrajudicial, relacionada con el Siniestro indemnizado. debe quedar ningún espacio en blanco) y debes proporcionar un solo número de cuenta CLABE esto con e e hace responsable del depósito si el número de cuenta no es correcto por lo que no incurrirá en ninguna calle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720, Torre II, Piso 4, Colonia Jardines del Pedregal, Alcaldía Álvaro Ob Titular; para la evaluación de su Solicitud de Seguro y selección de riesgos y, en su caso emisión de la Póliz la Póliza de Seguro; prevención de fraude y operaciones ilícitas; para información estadística; así establecido en el contrato de seguro, la Ley sobre el Contrato de Seguro y en la normatividad vigente y así como gestionar con terceros proveedores de servicios de salud todo lo relacionado con las coberturas con presentación de reportes a las autoridades competentes en términos de las disposiciones para prevenir con fines estadísticos grupales, individuales, y para la creación de campañas preventivas de Salud; merca rhos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral en www.planseguro.com.mx en su caso, emisión de la Póliza de Seguro, trámite de sus Solicitudes de pago de siniestros, administración, restadística, así como para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de cor como para prospección comercial. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que pe a visos colocados en Oficina Matriz, Sucursales, Módulos de Atención y Oficinas de Desarrollo Comercial.	cia interbancaria (Reembolsos)". les del Siniestro, el Asegurado se obliga a auxiliar el propósito de atender puntualmente tu u responsabilidad al respecto y emitirá cheque a pregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México, México; tra de Seguro; trámite de sus solicitudes de pago de como para todos los fines relacionados con el plicable; crear y administrar su perfil de usuario en contenidas en su contrato de seguro; Integración y el lavado de dinero y financiamiento al terrorismo; adotecnia, publicidad y prospección comercial. Para mantenimiento y renovación de la Póliza de Seguro, nformidad con lo establecido en el contrato, la Ley

Página 2 de 2

Servicio Seguro **800 277 1234** www.planseguro.com.mx

Plan Seguro
Mi salud es hoy