

Trasplante de Órganos:

Edad Cónyuge:

Complicaciones de Maternidad:

Número de niños:

Comparativa de Planes Anuales

Deducible	Opción I	Opción II	Opción III	Opción IV	Opción V	Opción VI
Fuera de USA	\$500	\$1,000	\$2,000	\$5,000	\$10,000	\$20,000
Dentro de USA	\$1,000	\$2,000	\$3,000	\$5,000	\$10,000	\$20,000

Anual

Principal						
Cónyuge						
Niños						
Trasplante de Órganos						
Complicaciones de Maternidad						
Costo Administrativo						
Total						

Semestral

Principal						
Cónyuge						
Niños						
Trasplante de Órganos						
Complicaciones de Maternidad						
Costo Administrativo						
Total 1er pago						
Total 2do pago						

Trimestral

Principal						
Cónyuge						
Niños						
Trasplante de Órganos						
Complicaciones de Maternidad						
Costo Administrativo						
Total 1er pago						
Total 2do, 3er, 4to Pago						

Esta cotización es de carácter informativo y está sujeto a un análisis de riesgo

*Solamente aplica un deducible por persona, por año póliza. Para pólizas de familia se aplicará un máximo de dos deducibles acumulados por póliza por año póliza.

Para más información por favor referirse al Condicionado de cobertura de la póliza.