

Póliza de Seguro Gastos Médicos

Línea Azul

Póliza No.

518913322

Versión 3

Renovación 2

Contratante

CALLE PINO SUAREZ 26 CENTRO
TACAMBARO, MICHOACAN, C.P 61650
R.F.C. :CEME821120385
TELÉFONO: 5962042

Código Cliente

14122286

Vigencia de la Póliza

	Día	Mes	Año
Desde las 12 hrs. del	26	07	2024
Hasta las 12 hrs. del	26	07	2025
Duración	365 días		

Prima de la Póliza

Prima Neta	107,143.93
Recargo por Pago	
Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	2,895.00
I.V.A. 16%	17,606.23

Importe Total a Pagar

127,645.16

Asegurado (s)

Código Cliente	Nombre	Fecha Antigüedad Nacional

Descripción del Movimiento

CARTERA

Renovación cartera

Plan FLEXIBLE ÍNDIGO TEMPUS SOLIDEZ FAMILIAR

Coberturas y Servicios	Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro
Básica			
– Nacional	104,076,000.00 pesos	59,000.00 pesos	10%
Emergencia de gastos médicos mayores no cubiertos			
– Nacional	1,000,000.00 pesos	59,000.00 pesos	10%
Emergencia Médica en el Extranjero	100,000.00 dls	150.00 dls	No aplica
Enfermedades Catastróficas			
Nacional	Amparada		
Membresía Médica Móvil	Amparada		
Cero Deducible por Accidente	Amparada		

Total Coberturas 107,143.93

Consulte las coberturas amparadas para cada asegurado en el certificado de cobertura correspondiente

Vigencia de la Versión

	Día	Mes	Año
Desde las 12 hrs. del	26	07	2024
Hasta las 12 hrs. del	26	07	2025
Duración	365 días		

Prima del Movimiento

Prima Neta	107,143.93
Recargo por Pago	
Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	2,895.00
I.V.A. 16%	17,606.23

Importe Total a Pagar

127,645.16

Resumen de Facturación

Facturación Anterior	0.00
Facturación del Movimiento	127,645.16
Total Facturado	127,645.16

Agente

Clave

dls= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual Vigente en la Ciudad de México

Grupo Nacional Provincial, S.A.B.

En caso de requerir mayor información, contáctenos a nuestra línea única de atención a clientes, Línea GNP al 55 5227-9000 o visite gnp.com.mx