

Póliza de Seguro de:

GASTOS MEDICOS MEDICALIFE FAM.

Nombre y Domicilio de	l Contratante	Póliza No. / Año Póliza 0001081040					
CAMINO DE LA ARBOLEDA EMILIANO ZAPATA	DLEDA 8	Sucursal MATRIZ					
MORELIA MICHOACAN	C.P.58341	Vigencia de la Póliza Desde			Hasta		
		Día 23	Mes 12	Año 2022	Día 23	Mes 12	Año 2023

Características del Grupo Asegurado

ASEGURADOS DE LA POLIZA

No.	Nombre	Par.	Edad Sexo	Naci mi ento	Anti güedad
00		TIT.		23/12/1953	18/01/2012

COBERTURAS

Nombre	Suma aseg.	Deduci bl e	Coaseguro	Zona
COBERTURA TERRITORIO NACIONAL	7, 500 UMAM	33, 000. 00 M.N.	10 %	
EQUI VALENCI A M. N.	21, 938, 175 M.N.			
METDENTAL	I NCLUI DA	-	-	
REDUCCION POR ACCIDENTE	I NCLUI DA	-	-	
ASISTENCIA EN VIAJES IND.	I NCLUI DA	-	-	

PLAN: 4 MEDICALIFE BASICO TIPO CONDUCTO: 1 AGENTE

MetLife México S.A. de C.V. Avenida Insurgentes Sur No. 1457 pisos 7 al 14, Colonia Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03920, en la Ciudad de México. Tel. 5328-7000, Lada sin costo 01-800-00-METLIFE (638-5433)

GO-2-025 VER. 2 Página 1 de 3