

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante		GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR PLAN CLÁSICO
LUIS ERIK GOMEZ TRIGOS		
GOTL920918XXX		
MISION SAN FERNANDO		
NUM. EXT. 236	NUM. INT.	
C.P.: 45030	COL.: RESIDENCIAL PLAZA GUADALUPE	
ZAPOPAN, JALISCO		

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

Asegurado(s)	Parentesco	Sexo	Fecha de Alta	Fecha de Antigüedad	Fecha de Nacimiento	Fec. Alta Garantía de Conversión	Prima Neta
LUIS ERIK GOMEZ TRIGOS	Titular	M	13/10/2020	15/10/2020	18/09/1992		10,060.44

Prima Neta	Descuento	Derecho de Póliza	Recargo Por Pago Fraccionado	Prima Total	Impuesto al Valor Agregado (IVA)	Total a pagar	Importe Primer Recibo	Importe Recibos Subsecuentes
10,060.44	0.00	2,200.00	0.00	12,260.44	1,961.67	14,222.11	14,222.11	0.00

Allianz México S.A., Compañía de Seguros, de acuerdo con las condiciones generales y especiales de esta póliza, prevaleciendo las últimas sobre las primeras, asegura a favor de la persona que figura arriba como Asegurado, contra pérdidas o daños causados por los riesgos mencionados en cada una de las coberturas contratadas con base en las Sumas Aseguradas, Deducibles y Coaseguros que se indican a continuación:

Cobertura Básica						
Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro	Gasto Usual y Acostumbrado	Zona Contratada	Agente	Condiciones Generales
130,000,000	33,000	10%	100%	ZONA IV	003730 KEVINN ASESORES AGENTE DE SEGUROS, S. DE CV	GMMI NAL LIM 2021-II

Beneficios y Coberturas Adicionales por Asegurado (Véase las cláusulas anexas a esta carátula)				Otras Coberturas	
Asegurado(s)	Maternidad	Deportes y Actividades Peligrosas	Estudios en el Extranjero	URGENCIAS EN EL EXTRANJERO	Amparado
LUIS ERIK GOMEZ TRIGOS	Excluida	Excluida	Excluida	ELIMINACION DE DEDUCIBLE POR ACCIDENTE	Amparado

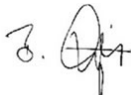
Cláusulas que se anexan

EXCLU01, DESCTO, CLASIC21

Unidad Especializada de Atención, Consultas y Reclamaciones Blvd. Manuel Ávila Camacho #164, piso 1 Col. Lomas de Barrilaco, Ciudad de México C.P. 11010 unidad.especializada@allianz.com.mx Tel. (55) 5201 3000 y (01 800) 1111 200 Ext. 3039 www.allianz.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle, Ciudad de México C.P. 03100 asesoria@condusef.gob.mx Tel. (55) 5340 0999 y (01 800) 999 80 80 www.gob.mx/condusef

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General

PÓLIZA DE SEGURO

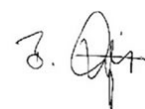
Nombre y Dirección del Contratante		GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR PLAN CLÁSICO
LUIS ERIK GOMEZ TRIGOS		
GOTL920918XXX		
MISION SAN FERNANDO		
NUM. EXT. 236	NUM. INT.	
C.P.: 45030	COL.: RESIDENCIAL PLAZA GUADALUPE	
ZAPOPAN, JALISCO		

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

Las coberturas amparadas están sujetas a lo estipulado en las Condiciones Generales y Endosos correspondientes. La presente póliza se encuentra sujeta a las condiciones vigentes a la fecha de su emisión. Para efectos de esta póliza, conforme a lo estipulado en las Condiciones Generales, el periodo de gracia será de 30 días naturales. ALLIANZ MEXICO, S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS (en lo sucesivo denominada ALLIANZ) conviene en cubrir a los asegurados los gastos médicos amparados durante la vigencia de la póliza y de conformidad con sus términos y condiciones. Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro: Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones. Advertencia: En este seguro de gastos médicos, a partir de que el asegurado alcance una edad avanzada, las primas tendrán incrementos anuales que pueden ser cada vez más elevados, lo cual se debe a que la frecuencia y monto de reclamaciones de personas de esas edades se incrementa en forma importante. En este sentido, se advierte que, a partir de esas edades, el pago de primas de este seguro podría representar un esfuerzo financiero importante.

Se invita al asegurado a consultar las coberturas, exclusiones y restricciones; mismas que se encuentran en las Condiciones Generales entregadas, mismas que de igual forma pueden ser descargadas para su consulta en la Sección Descarga de Documentos en www.allianz.com.mx

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante						GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR	
LUIS ERIK GOMEZ TRIGOS GOTL920918XXX MISION SAN FERNANDO NUM. EXT. 236 NUM. INT. C.P.: 45030 COL.: RESIDENCIAL PLAZA GUADALUPE ZAPOPAN, JALISCO						PLAN CLÁSICO	

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

Plan Clásico

Allianz cubrirá los gastos amparados con los límites estipulados en las Condiciones Generales, endosos y cláusulas que se agreguen, siempre que se efectúen dentro de la República Mexicana.

Esta cláusula hace constar que para Plan Clásico, si el Asegurado se atiende en alguno de los hospitales restringidos sin la autorización y coordinación de Allianz, el Coaseguro contratado se incrementará con 40 puntos porcentuales. El monto que genere esta penalización, no se tomará en cuenta para el tope de Coaseguro.

LOS HOSPITALES RESTRINGIDOS SON:

Zona Contratada	Ciudad	Penalización	Hospitales Restringidos
I	CDMX	40%	HOSPITAL ABC OBSERVATORIO HOSPITAL ABC SANTA FE HOSPITAL ANGELES PEDREGAL HOSPITAL DIOMED MEDICA SUR CD MEX SAN ANGEL INN UNIVERSIDAD
		15%	CENTRO DE CIRUGIA NASAL Y PLASTICA ESPAÑOL CD MEX GRAND HOSPITAL ROMA GRUPO TORRE MEDICA HOSPITAL DEL VALLE HOSPITAL ANGELES ACOXPA HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES HOSPITAL ANGELES LINDAVISTA HOSPITAL ANGELES METROPOLITANO HOSPITAL ANGELES MEXICO HOSPITAL ANGELES MOCEL HOSPITAL BITEMEDICA HOSPITAL STAR MEDICA INFANTIL PRIVADO MAC PERIFERICO SUR SAN ANGEL INN PATRIOTISMO SANATORIO DURANGO SPORTS CLINIC LOMAS SPORTS CLINIC WTC STAR MEDICA CENTRO

CLASIC21

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante		GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR <
------------------------------------	--	--

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

Plan Clásico

Zona Contratada	Ciudad	Penalización	Hospitales Restringidos
I	Zona Conurbada CDMX	40%	ELIZUR HOSPITAL DE ESPECIALIDADES HOSPITAL ANGELES LOMAS HOSPITAL STAR MEDICA TLALNEPANTLA STAR MEDICA LOMAS
		15%	HOSPITAL AZURA SATELITE HOSPITAL CIUDAD SATELITE HOSPITAL RIO DE LA LOZA SPORTS CLINIC SATELITE STAR MEDICA LUNA PARC
II	Monterrey, NL	40%	CHRISTUS MUGUERZA MONTERREY - ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL SAN JOSE TEC. SALUD MONTERREY SWISS HOSPITAL
		15%	CHRISTUS MUGUERZA SUR DOCTORS HOSPITAL
	San Pedro Garza García, NL	40%	CENTRO MEDICO ZAMBRANO HELLION
		15%	HOSPITAL ANGELES VALLE ORIENTE
III	Aguascalientes, Ags	40%	CENTRO HOSPITALARIO MAC
		15%	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRURGICAS DE AGUASCALIENTES CLINICA BIOMATERNA STAR MEDICA AGUASCALIENTES
	Celaya, Gto	15%	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE CELAYA HOSPITALES MAC MEDICA AVANZADA CELAYA SAN JOSE DE CELAYA
	Colima, Col	40%	PUERTA DE HIERRO COLIMA
		15%	CENTRO MEDICO DE COLIMA CLINICA CORDOBA
	Guanajuato, Gto	15%	CENTRO MEDICO LA PRESA

CLASIC21

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante		GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR <
------------------------------------	--	--

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

Plan Clásico

Zona Contratada	Ciudad	Penalización	Hospitales Restringidos
III	Irapuato, Gto	15%	CLINICA VIDA HOSPITAL CIUDAD MEDICA HOSPITAL GENOVA DE IRAPUATO MEDICA INSURGENTES TAC TORRE MEDICA DE IRAPUATO
	Ixtapaluca, Méx	15%	HOSPITAL POLANCO IXTAPALUCA
	León, Gto	15%	CLINICA SIENA HOSPITAL ANGELES LEON SANATORIO MODERNO PABLO DE ANDA
	Lerma, Méx	15%	HOSPITAL MEDICA MIA
	Metepec, Méx	15%	CENTRO MEDICO DE TOLUCA
	Querétaro, Qro	40%	HOSPITAL ANGELES QUERETARO STAR MEDICA QUERETARO
		15%	CENTRO MEDICO JURICA H MAS QUERETARO HOSPITAL INFANTIL TELETON DE ONCOLOGIA HOSPITAL MEDICA EBOR HOSPITAL MOSCATI DE QUERETARO HOSPITAL SANTO TOMAS
	Salamanca, Gto	15%	MEDICA INTEGRAL
	San Juan del Río, Qro	15%	COSCAMI SAN JOSE EN SAN JUAN DEL RIO
	San Luis Potosí, SLP	40%	HOSPITAL STAR MEDICA SAN LUIS POTOSI
IV	San Miguel de Allende, Gto	40%	HOSPITALES MAC MEDICA AVANZADA SAN MIGUEL ALLENDE
		15%	UNIMED HEALTH SYSTEM
IV	Guadalajara, Jal	15%	HOSPITAL ANGELES DEL CARMEN HOSPITAL COUNTRY 2000 HOSPITAL SANTA MARGARITA SAN JAVIER GUADALAJARA

CLASIC21

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante		GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR <
------------------------------------	--	--

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

Plan Clásico

Zona Contratada	Ciudad	Penalización	Hospitales Restringidos
IV	Puerto Vallarta, Jal	40%	HOSPITEN PUERTO VALLARTA
		15%	CMQ VALLARTA CMQ VALLARTA PREMIER
	Tlajomulco De Zúñiga, Jal	40%	PUERTA DE HIERRO SUR
	Zapopan, Jal	40%	PUERTA DE HIERRO
V	Ahome, Sin	15%	HOSPITAL FATIMA
	Bahía De Banderas, Nay	15%	HOSPITAL CMQ DE NAYARIT HOSPITAL JOYA NUEVO VALLARTA
	Cabo San Lucas, BCS	15%	HOSPITEN CABO SAN LUCAS
	Cancún, QR	40%	HOSPITEN CANCUN
		15%	HOSPITAL "QUIRURGICA DEL SUR" HOSPITAL AMERIMED CANCUN HOSPITAL GALENIA HOSPITAL VICTORIA
		40%	HOSPITAL STAR MEDICA CHIHUAHUA
	Chihuahua, Chih	15%	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE CLINICA DEL CENTRO HOSPITAL ANGELES CHIHUAHUA VISTA LASSER DE CHIHUAHUA
		15%	MEDICA SAN MIGUEL DE COZUMEL
	Cozumel, QR	15%	HOSPITAL ANGELES CUAUHTEMOC
	Cuernavaca, Mor	15%	HOSPITAL BELLAVISTA DE CUERNAVACA HOSPITAL CENTER VISTA HERMOSA HOSPITAL TORRE MEDICA SAN DIEGO
	Culiacán, Sin	15%	HOSPITAL ANGELES CULIACAN
	Ensenada, BC	15%	HOSPITAL VELMAR
	Fresnillo, Zac	15%	HOSPITAL REAL DE MINAS

CLASIC21

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante		GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR
------------------------------------	--	---

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

Plan Clásico

Zona Contratada	Ciudad	Penalización	Hospitales Restringidos
V	Juárez, Chih	40%	CENTRO MEDICO DE ESPECIALIDADES DE CD. JUAREZ HOSPITAL ANGELES CD. JUAREZ
		15%	STAR MEDICA CD. JUAREZ
	La Paz, BCS	15%	CENTRAL DE ESPECILIADEDES MEDICAS
	Los Cabos, BCS	15%	HOSPITAL H MAS LOS CABOS HOSPITEN SAN JOSE DEL CABO UMI LOS CABOS
	Matamoros, Tamps	15%	CEMQ DE MATAMOROS CENTRO MEDICO INTERNACIONAL HOSPITAL SAN CHARBEL
	Monclova, Coah	15%	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE MONCLOVA HOSPITAL SAN JOSE DE MONCLOVA
	Nuevo Laredo, Tamps	15%	CLINICA DE ESPECIALIDADES DE NUEVO LAREDO
	Playa Del Carmen, QR	40%	HOSPITEN RIVIERA MAYA
		15%	HOSPITAL AMERIMED PLAYA DEL CARMEN
	Puebla, Pue	40%	HOSPITALES MAC MEDICA AVANZADA PUEBLA
		15%	CHRISTUS MUGUERZA HOSPITAL BETANIA ESPAÑOL DE PUEBLA HOSPITAL ANGELES PUEBLA LASER Y ULTRASONIDO OCULAR
	Reynosa, Tamps	15%	CHRISTUS MUGUERZA REYNOSA HOSPITAL DEL RIO HOSPITAL LAS FUENTES
	Saltillo, Coah	15%	CHRISTUS MUGUERZA SALTILLO CLINICA DE LA CONCEPCION
	San Jose Del Cabo, BCS	15%	BLUE MEDICAL NET
	Tampico, Tamps	15%	HOSPITAL ANGELES TAMPICO

CLASIC21

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante		GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR <
------------------------------------	--	--

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

Plan Clásico

Zona Contratada	Ciudad	Penalización	Hospitales Restringidos
V	Tecate, BC	15%	HOSPITAL SANTA CATALINA
	Tijuana, BC	40%	CENTRO MEDICO EXCEL HOSPITAL ANGELES TIJUANA
		15%	HOSPITAL DE LA MUJER Y DEL NIÑO IDOC CASTILLEJOS INSTITUTO IMER
	Torreón, Coah	15%	HOSPITAL CENTRO MEDICO DE LA MUJER
	Victoria, Tamps	15%	HOSPITAL LA SALLE VICTORIA
	Zacatecas, Zac	15%	HOSPITAL SAN AGUSTIN ZACATECAS
VI	Acapulco, Gro	15%	HOSPITAL PRIVADO MAGALLANES
	Boca Del Río, Ver	15%	MILLENIUM MEDICAL CENTER VERACRUZ
	Campeche, Camp	15%	HOSPITAL SANTO DOMINGO HOSPITAL VOSSAN
	Ciudad Del Carmen, Camp	15%	CENTRO MEDICO CARMEN VIAMEDICA CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICO QUIRURGICAS
	Córdoba, Ver	15%	HOSPITAL COVADONGA
	Hermosillo, Son	15%	CENTRO LASER DEL RIO CENTRO MEDICO DEL NORESTE HOSPITAL CIMA HERMOSILLO HOSPITAL SAN JOSE HERMOSILLO SANATORIO LICONA
		15%	CLINICA FATIMA CLINICA MORELIA
	Mérida, Yuc	15%	CLINICA DE OJOS VIDERE HOSPITAL FARO DEL MAYAB OFTALMERIDA STAR MEDICA MERIDA

CLASIC21

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante	GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR
LUIS ERIK GOMEZ TRIGOS GOTL920918XXX MISION SAN FERNANDO NUM. EXT. 236 NUM. INT. C.P.: 45030 COL.: RESIDENCIAL PLAZA GUADALUPE ZAPOPAN, JALISCO	PLAN CLÁSICO

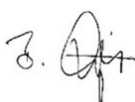
Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

Plan Clásico

Zona Contratada	Ciudad	Penalización	Hospitales Restringidos
VI	Morelia, Mich	15%	HOSPITAL ANGELES MORELIA HOSPITAL MEMORIAL MORELIA HOSPITAL VICTORIA MEDICAL CENTER STAR MEDICA MORELIA
	Orizaba, Ver	15%	HOSPITAL ORIZABA
	Poza Rica, Ver	15%	CENTRO MEDICO SANTA ELENA
	Tuxtla Gutiérrez, Chis	15%	HOSPITAL SAN LUCAS
	Uruapan, Mich	15%	HOSPITAL EL ANGEL
	Veracruz, Ver	40%	ESPAÑOL DE VERACRUZ
		15%	HOSPITAL D'MARIA HOSPITAL STAR MEDICA VERACRUZ
	Villahermosa, Tab	15%	HOSPITAL AIR HOSPITAL ANGELES VILLAHERMOSA HOSPITAL CERACOM
	Zamora, Mich	15%	HOSPITAL SAN JOSE DE ZAMORA

CLASIC21

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.


Director General

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante				GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR			
LUIS ERIK GOMEZ TRIGOS GOTL920918XXX MISION SAN FERNANDO NUM. EXT. 236 NUM. INT. C.P.: 45030 COL.: RESIDENCIAL PLAZA GUADALUPE ZAPOPAN, JALISCO				PLAN CLÁSICO			

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

Plan Clásico

En caso de que el Asegurado desee atenderse en alguna otra zona diferente a la contratada, se deberá informar o programar la atención médica en la zona solicitada por el Asegurado para que proceda el Pago Directo, teniendo como penalización un incremento del coaseguro contratado dependiendo de la zona de atención y la zona contratada (conforme a la tabla de Penalización de Coaseguro). El reembolso se cubrirá con base en el GUA contratado de la zona de atención y se agregará al coaseguro contratado la penalización correspondiente sobre el total de la reclamación.

Si se hace uso de algún hospital que al momento de la contratación de la póliza no fuera parte de la Red Médica de Allianz, se aplicará la penalización correspondiente al nivel hospitalario especificado en el Directorio Médico, el cual se encuentra disponible en <https://www.allianz.com.mx/directorio-medico1>

Tabla de Penalización de Coaseguro, en puntos porcentuales:

Zona Contratada	Zona de Atención					
	I	II	III	IV	V	VI
I						
II	20					
III	20	20		20		
IV	20	20				
V	20	20	20	20		
VI	20	20	20	20	20	

Nota: Las penalizaciones son adicionales al coaseguro original contratado.

Esta penalización de coaseguro es independiente de la que pudiera operar por la utilización de hospitales restringidos y en caso de proceder las dos, se aplicarán ambas penalizaciones. El monto que se genere por estas penalizaciones no se tomará en cuenta para el tope de coaseguro.

CLASIC21

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante			GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR <
------------------------------------	--	--	--

PLAN CLÁSICO

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRS Desde	00:00 HRS Vigencia Hasta	Moneda	Número de Póliza Anterior	Forma de Pago	Conducto de Cobro
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	GMMI-67081-0	ANUAL	AGENTE

DESCUENTO

Estimado asegurado:

Agradecemos su preferencia con una tarifa especial, otorgándole un descuento del 15%*, mismo que ya está aplicado en la prima que aparece en la carátula de la póliza.

Aproveche el descuento que le ha sido concedido durante esta vigencia, ya que aplicará también para todos los asegurados que dé de alta en su póliza, así como para las coberturas adicionales con costo que contrate para complementar su protección.

Le recordamos que cuidar su salud y la de sus seres queridos le traerá grandes beneficios.

Nos reiteramos a sus órdenes y agradecemos la confianza depositada en Allianz México para proteger su patrimonio ante eventualidades que afecten su salud o la de su familia.

Para cualquier asunto relacionado con su póliza contacte a su agente de seguros, el cual se encuentra nombrado en la carátula de la póliza.

*** El presente descuento sólo es aplicable a la vigencia actual señalada en la carátula de la póliza. En renovaciones o vigencias subsecuentes podrá asignarse un descuento diferente dependiendo de las características de la póliza y la siniestralidad de la misma, siempre en apego a los productos que se tengan registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.**

DESCTO

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General

PÓLIZA DE SEGURO

Nombre y Dirección del Contratante			GASTOS MÉDICOS MAYORES INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR PLAN CLÁSICO
LUIS ERIK GOMEZ TRIGOS GOTL920918XXX MISION SAN FERNANDO			
NUM. EXT. 236	NUM. INT.		
C.P.: 45030	COL.: RESIDENCIAL PLAZA GUADALUPE		
ZAPOPAN, JALISCO			

Número de Póliza	Fecha de Emisión	00:00 HRSDesde Vigencia	00:00 HRSHasta	Moneda	Asegurado
GMMI-67081-1	28/09/2021	15/10/2021	15/10/2022	PESOS	LUIS ERIK GOMEZ TRIGOS

ENDOSO DE EXCLUSION

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO, QUE SE ADHIERE Y FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA ARRIBA INDICADA, SE HACE CONSTAR QUE POR EL DICTAMEN MÉDICO SE EXCLUYE LO SIGUIENTE:

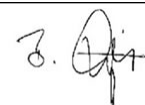
1.- MIOPIA, ASTIGMATISMO, TRASTORNOS DE REFRACCION, SECUELAS O COMPLICACIONES. ENDOSO DEFINITIVO.

ESTE ENDOSO SE CONVIENE PARA EL ASEGURADO ARRIBA INDICADO.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA QUEDAN SIN MODIFICACIÓN ALGUNA.

EXCLU01

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran a este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 12 de Agosto del 2021, con el número CNSF-S0003-0306-2021/CONDUSEF-001463-18.



Director General