



AFORE BANCO CASA DE BOLSA CASA DE BOLSA SECUROS



// Conceptos

Algunos conceptos importantes:

Suma Asegurada

Es el límite máximo de responsabilidad de la Compañía, por evento, y está señalada en la carátula de esta póliza.

Enfermedad

Cualquier alteración de la salud que resulte de la acción de agentes morbosos de origen interno o externo con relación al organismo, que amerite alguna Intervención Quirúrgica, Prótesis y/o Trasplante diagnosticada por un Médico.

Padecimiento y/o Enfermedad Preexistente

Padecimiento y/o Enfermedad Preexistente es aquel que previamente a la celebración de este contrato: a) se haya declarado su existencia, o b) que se compruebe, mediante el resumen clínico en donde se indique que se ha elaborado un diagnóstico por un Médico legalmente autorizado, o bien, mediante pruebas de laboratorio o gabinete, o por cualquier otro medio reconocido de diagnóstico, o c) se hayan hecho gastos, comprobables documentalmente, para recibir un tratamiento médico del padecimiento y/o Enfermedad de que se trate.





// Conceptos

Intervención Quirúrgica

Todo procedimiento y/o intervención realizada por Médicos especialistas, cuya finalidad sea la recuperación de la salud del Asegurado, que se haya visto afectada a causa de un Accidente, Emergencia Médica o Enfermedad a través de una cirugía.

Politraumatismo

Múltiples lesiones graves traumáticas y/o quemaduras producidas en forma simultánea por un Accidente; con graves repercusiones circulatorias, respiratorias o metabólicas que pongan en peligro la vida, un órgano o una función.

Accidente

Aquel acontecimiento proveniente de una causa externa, súbita, fortuita y violenta, ajena a la voluntad del Asegurado, que produzca lesiones corporales que ameriten alguna Intervención Quirúrgica, Prótesis y/o Trasplante, siempre que éstas ocurran dentro de los 30 (treinta) días naturales siguientes a la fecha de dicho acontecimiento.

Se considerarán dentro de un mismo Accidente todas aquellas alteraciones, recaídas, complicaciones y secuelas que se deriven de alguna Intervención Quirúrgica, Prótesis y/o Trasplante de dicho Accidente.

Período de Espera

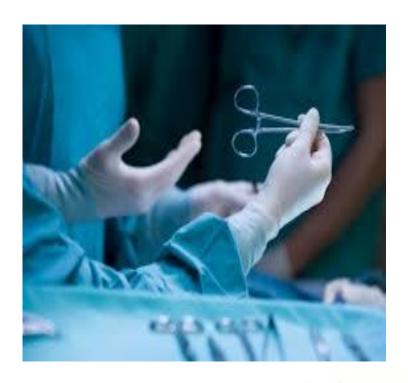
Tiempo ininterrumpido que debe transcurrir a partir de la fecha de contratación de esta póliza para cada Asegurado, a fin de que ciertas Enfermedades se encuentren cubiertas en la misma.





// Objeto del seguro

Reembolsa los gastos realizados con una Suma Asegurada desde \$10,000 hasta \$200,000 dependiendo del tipo de procedimiento quirúrgico realizado. No aplica Deducible ni Coaseguro.



Se cubren:

- 48 Intervenciones Quirúrgicas
- 13 tipos de Prótesis
- 5 tipos de Trasplantes

Además cualquier intervención quirúrgica, prótesis y/o trasplante necesario a consecuencia de un Accidente, aun cuando no esté dentro de los especificados en el listado.





Accidentes, sin periodo de espera

Si esta en las Intervenciones Quirúrgicas, Prótesis o Trasplantes será la Suma Asegurada que tenga asignada

Si no esta en las Intervenciones Quirúrgicas, Prótesis o Trasplantes será la Suma Asegurada **de 20,000**







INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de 30 Días

| INTERVENCIÓN POR: | SA |
|---|--------|
| FRACTURA DE CÚBITO, RADIO, HÚMERO, PELVIS, SACRO, FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ | |
| VERRUGAS | 10,000 |
| APENDICITIS / APENDICECTOMÍA (INFLAMACIÓN DEL APÉNDICE (PARTE DEL INTESTINO)/CIRUGÍA PARA QUITAR EL APÉNDICE) | |
| COLESTEATOMA DEL OÍDO EXTERNO (TUMOR BENIGNO DEL OÍDO EXTERNO) | |
| DIVERTÍCULOS EN EL COLON (TUMORES BENIGNOS EN COLON (PARTE DEL INTESTINO)) | 20,000 |
| TUMORES BENIGNOS | |
| ULCERA DUODENAL (PÉRDIDA DE CONTINUIDAD EN LAS CAPAS DEL INTESTINO DELGADO) | |
| ULCERA GÁSTRICA (PÉRDIDA DE CONTINUIDAD EN LAS CAPAS DEL ESTÓMAGO) | |
| NEFRECTOMÍA (CIRUGÍA PARA EXTRAER UN RIÑÓN) | 30,000 |





INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de 60 Días

| INTERVENCIÓN POR: | SA |
|---|--------|
| EXTRACCIÓN DE CATARATA CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (CATARATA ES LA OPACIDAD DEL CRISTALINO/COLOR GRIS-AZUL, QUE IMPLICA LA DISMINUCIÓN O PÉRDIDA DE LA VISTA) | |
| FÍSTULA ARTERIOVENOSA PERIFÉRICA PARA HEMODIÁLISIS (PÉRDIDA DE CONTINUIDAD, RUPTURA U ORIFICIO EN LAS VENAS) | |
| FÍSTULA O FISURA ANAL / FISTULECTOMÍA, FISTULOTOMÍA, FISURECTOMÍA, CRIPTECTOMÍA O PAPILECTOMÍA (PÉRDIDA DE CONTINUIDAD, RUPTURA U ORIFICIO EN EL ANO, CIRUGÍAS PARA REPARAR ESE DEFECTO) | 10,000 |
| HALLUX VALGUS UNILATERAL O BILATERAL (JUANETES) | |
| HEMORROIDES / HEMORROIDECTOMÍA (VÁRICES EN LAS VENAS HEMORROIDALES) | |
| HERNIA/HERNIOPLASTÍA (INGUINAL, CRURAL, EPIGÁSTRICA, UMBILICAL) UNILATERAL O BILATERAL (PROTRUSIÓN O SALIDA DE TEJIDO U ÓRGANOS EN DIVERSAS LOCALIZACIONES. COMPUESTAS POR UN SACO, ANILLO Y CONTENIDO) | |
| LINFADENECTOMÍA CERVICAL, AXILAR O INGUINAL RADICAL (CIRUGÍA PARA EXTIRPAR LOS GANGLIOS) | |



| INTERVENCIÓN POR: | SA |
|--|--------|
| LUXACIÓN CLAVÍCULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TOBILLO | |
| ORQUIDOPEXIA UNILATERAL O BILATERAL (CIRUGÍA PARA EXTIRPAR LOS TESTÍCULOS) | |
| PUNCIÓN BIOPSIA DE TIROIDES (PROCEDIMIENTO PARA EXTRAER MUESTRAS DE TEJIDO) | 10,000 |
| RETINOPEXIA-DIATERMIA-CRIO, FOTOCOAGULACIÓN CON LÁSER (CIRUGÍA PARA REPARAR LA RETINA) | 10,000 |
| SAFENECTOMÍA (CIRUGÍA PARA EXTIRPAR VENAS O PARTE DE ELLAS) | |
| TENOPLASTÍA CON ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO O INJERTO (CIRUGÍA DE TENDONES) | |
| TRASTORNOS DEL PISO PÉLVICO (CISTOCELE, COLPOCELE, RECTOCELE) / COLPO-PERIONEOPLASTÍA ANTERIOR Y/O POSTERIOR (CAÍDA O SALIDA DE VEJIGA, MATRIZ O RECTO / CIRUGÍA PARA REPARAR ESOS DEFECTOS) | |
| DESCOMPRESIÓN A NIVEL DEL TÚNEL DEL CARPO (EL TÚNEL DEL CARPO SE LOCALIZA EN LA MUÑECA (ESTE PADECIMIENTO AFECTA LOS NERVIOS EN ESA ÁREA PRIMORDIALMENTE)) | |
| MASTECTOMÍA SIMPLE O RADICAL (CIRUGÍA PARA EXTIRPAR LAS MAMAS) | 20,000 |
| TIMPANOPLASTÍA (CIRUGÍA DEL TÍMPANO) | |
| TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL GLAUCOMA (GLAUCOMA ES EL AUMENTO DE LA PRESIÓN EN LOS OJOS) | |
| ÚVULO-PALATOPLASTÍA (CIRUGÍA PARA REPARAR LA ÚVULA (CAMPANILLA), O PALADAR) | |
| DISCECTOMÍA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (CIRUGÍA PARA EXTRAER LOS DISCOS QUE SE ENCUENTRAN ENTRE LAS VÉRTEBRAS DE LA COLUMNA) | |
| FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL, DORSAL, LUMBAR | |
| HEMICOLECTOMÍA DERECHA O IZQUIERDA (CIRUGÍA PARA EXTIRPAR LA MITAD DEL COLON) | |
| HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA/RESECCIÓN TRANS-URETRAL DE PRÓSTATA O PROSTATECTOMÍA RADICAL (CRECIMIENTO BENIGNO DE LA PRÓSTATA/CIRUGÍA PARA EXTIRPAR LA PRÓSTATA) | 30,000 |
| HIPOFISECTOMÍA TRANSEPTOESFENOIDAL (CIRUGÍA PATA EXTIRPAR LA HIPÓFISIS O PITUITARIA (GLÁNDULA UBICADA EN EL CEREBRO)) | |
| TIROIDECTOMÍA TOTAL/SUBTOTAL, HEMITIROIDECTOMÍA (CIRUGÍA PARA EXTIRPAR UNA PARTE O TODA LA TIROIDES) | |
| COLOCACIÓN DE STENT ARTERIALES O VENOSOS (LOS STENTS SON PRÓTESIS PEQUEÑAS QUE SE COLOCAN, ABREN LAS VENAS O ARTERIAS, ALGUNOS LIBERAN MEDICAMENTO) | 60,000 |
| EXCISIÓN DE TUMOR CEREBRAL | |

| INTERVENCIÓN POR: | SA |
|---|--------|
| COLOCACIÓN DE STENT ARTERIALES O VENOSOS (LOS STENTS SON PRÓTESIS PEQUEÑAS QUE SE COLOCAN, ABREN LAS VENAS O ARTERIAS, ALGUNOS LIBERAN MEDICAMENTO) | 60,000 |
| EXCISIÓN DE TUMOR CEREBRAL | |

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de 150 días

| INTERVENCIÓN POR: | SA |
|---|--------|
| LUXACIÓN O FRACTURA DE RODILLA/ARTROPLASTÍA | 20,000 |
| LUXACIÓN O FRACTURA DE CADERA/ARTROPLASTÍA | 30,000 |

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de 300 días

| INTERVENCIÓN POR: | SA |
|--|--------|
| COLOCACIÓN DE MARCAPSO DEFINITIVO O CAMBIO DE MARCAPASOS | 40.000 |
| TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PIE ZAMBO, VARO, EQUINO O SUPINADO (DEFORMACIONES DE LOS PIES) | 10,000 |
| ANGIOPLASTÍA TRANSLUMINAL CORONARIA (CIRUGÍA PARA REPARAR LOS VASOS SANGUÍNEOS CORONARIOS) | 60,000 |
| ANEURISMAS/EMBOLIZACIÓN CON BALÓN O COILS O TRATAMIENTO QUIRÚRGICO (DILATACIÓN O CRECIMIENTO DE LAS ARTERIAS QUE PUEDE CAUSAR RUPTURA/PROCEDIMIENTO PARA REPARAR ANEURISMAS) | |
| CIERRE DE DEFECTOS AURICULARES O VENTRICULARES (CIRUGÍA PARA REPARAR LOS DEFECTOS EN LOS COMPARTIMENTOS DEL CORAZÓN) | 80,000 |
| DERIVACIÓN BY PASS-CORONARIO ÚNICO, DOBLE (CIRUGÍA ABIERTA DE CORAZÓN, PUENTEO) | |
| REEMPLAZO DE VÁLVULA CARDIACA | |

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS con periodo de espera de 365 Días

| INTERVENCIÓN POR: | SA | |
|---|--------|--|
| EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS URINARIOS POR ENDOSCOPÍA O MICROCIRUGÍA O VÍA PERCUTÁNEA URETERALES O PÉLVICOS | 10,000 | |
| COLELITIASIS/COLECISTISIS (PIEDRAS EN LA VESÍCULA/INFLAMACIÓN DE LA VESÍCULA) | , | |
| TUMORES BENIGNOS (MAMA, MATRIZ U OVARIOS) / HISTERECTOMÍA CON O SIN ANEXOS | 20,000 | |

PRÓTESIS con periodo de espera de **60** Días

| INTERVENCIÓN POR: | SA |
|---|--------|
| LENTES INTRAOCULARES Y SET DE COLOCACIÓN | |
| PRÓTESIS PARA CRANEOPLASTÍA | 10,000 |
| VÁLVULA PARA DRENAJE PARA HIDROCEFALIA (HIDROCEFALIA: PADECIMIENTO CONGÉNITO CARACTERIZADO POR AUMENTO DE LA PRESIÓN DEL LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO EN EL CEREBRO (CABEZA GRANDE)) | |
| MARCAPASOS | |
| PRÓTESIS VASCULAR PARA GRANDES VASOS, RECTAS O BIFURCADAS | 15,000 |
| STENT | |
| CADERA TOTAL O PARCIAL CON O SIN CEMENTO | |
| CLIPS PARA ANEURISMA | |
| COLUMNA | |
| MICROCOILS ENDOVASCULAR (DISPOSITIVO PARA OCLUIR VASOS SANGUÍNEOS) | 20,000 |
| RODILLA | |
| SISTEMA DE ESTABILIZACIÓN DE COLUMNA | |
| VÁLVULAS CARDIACAS | |



TRANSPLANTES con periodo de espera de **180** Días

| INTERVENCIÓN POR: | SA |
|-------------------|---------|
| CÓRNEA | 50,000 |
| MÉDULA ÓSEA | |
| RIÑÓN | 100,000 |
| CORAZÓN | |
| HÍGADO | 200,000 |





Atención máxima de 2 eventos por vigencia.

La suma asegurada únicamente se reinstalará a la renovación para la cobertura de Accidente siempre y cuando se trate de un Accidente diferente al ya indemnizado.

También podrá gozar de la cobertura de **servicios de asistencia médica a través de MedicallHome**, que le permitirá contar con recomendaciones médicas vía telefónica, descuentos y precios preferenciales en consultas médicas, estudios básicos y especializados, consultas a domicilio y un servicio de ambulancia terrestre.

Edad de contratación: De 0 a 60 años

Edad de Renovación: Hasta los 70 años





PRIMAS

| | EDAD | PRIMA TOTAL |
|---------------------|----------------|-------------|
| INICIALES | De 0 a 60 años | \$ 2,212 |
| | 61 | \$ 2,339 |
| | 62 | \$ 2,474 |
| | 63 | \$ 2,619 |
| | 64 | \$ 2,774 |
| RENOVACIONES | 65 | \$ 2,939 |
| (HASTA LOS 70 AÑOS) | 66 | \$ 3,091 |
| | 67 | \$ 3,252 |
| | 68 | \$ 3,423 |
| | 69 | \$ 3,604 |
| | 70 | \$ 3,796 |

Incluyen derecho de póliza de \$200 e I.V.A. del 16%.





FORMA DE PAGO Y COMISIONES





- ✓ Domiciliando con Inbursa a Tarjeta de Crédito, Cuenta Inbursa Ct, Cuenta efe o Cuenta Negocios Telmex (persona física): Contado, semestral, trimestral o mensual. Sin recargo por pago fraccionado.
- ✓ Domiciliando a otros bancos:
 - Contado: Sin recargo
 - Semestral Recargo del 4.5%
 - Trimestral: Recargo del 6%
 - Mensual: 7%

COMISIONES

Son del **20%** para pólizas iniciales y del **15%** para renovaciones.





