

Póliza de Seguro Gastos Médicos

Línea Azul

Póliza No.

61169306

Versión 15 Renovación 14

Contratante

INNOVACION EN TERMOFORMADO, S.A. DE C.V.

AVENIDA DEL MARQUES LOTE-7 PARQUE INDUSTRIAL, BERNARDO QUINTANA
EL MARQUES, QUERETARO, C.P 76246

R.F.C. : IET0701246J3

TELÉFONO: 2215943

Código Cliente 64218702

Vigencia de la Póliza

	Día	Mes	Año
Desde las 12 hrs. del	18	12	2022
Hasta las 12 hrs. del	18	12	2023
Duración	365 días		

Prima de la Póliza

Prima Neta	67,173.29
Recargo por Pago	
Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	1,600.00
I.V.A. 16%	11,003.73

Importe Total a Pagar

79,777.02

Asegurado (s)

Código Cliente	Nombre	Fecha Antigüedad Nacional
7835452	GERMAN ESPINOSA HERNANDEZ	18/12/2008
7835472	MARIO AUGUSTO ESPINOSA HERNANDEZ	18/12/2008

Descripción del Movimiento

CARTERA MANUAL

Renovación póliza

Plan PREMIER 100 TEMPUS

Coberturas y Servicios	Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro
Básica			
– Nacional	Sin Límite	17,000.00 pesos	10%
Emergencia de gastos médicos mayores no cubiertos			
– Nacional	1,000,000.00 pesos	17,000.00 pesos	10%
Emergencia Médica en el Extranjero	100,000.00 dls	150.00 dls	No aplica
Asistencia en Viajes	Amparada		
Membresía Médica Móvil	Amparada		
Cero Deducible por Accidente	Amparada		

Total Coberturas 67,173.29

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	18	12	2022
Hasta las 12 hrs. del	18	12	2023
Duración	365 días		

Prima del Movimiento

Prima Neta	67,173.29
Recargo por Pago	
Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	1,600.00
I.V.A. 16%	11,003.73

Importe Total a Pagar

79,777.02

Resumen de Facturación

Facturación Anterior	0.00
Facturación del Movimiento	79,777.02
Total Facturado	79,777.02

Agente MARIA DIANA NOELIA VAZQUEZ AGIS

Clave 0065786001

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

Póliza de Seguro Gastos Médicos**Línea Azul****Póliza No.****61169306****Versión****15****Observaciones**

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (denominada en adelante GNP o Compañía) cubre al Asegurado arriba citado y lo protege de acuerdo con las condiciones de este Contrato en caso de accidente o enfermedad, conforme a las coberturas enumeradas y por las sumas aseguradas respectivas, siempre que el accidente o enfermedad se manifieste durante la vigencia de la póliza y no esté excluida conforme a las estipulaciones del Contrato.

“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 representarle un esfuerzo financiero importante”.

Este documento no acredita el pago de la Póliza, por lo que es indispensable solicite el comprobante correspondiente.

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 30 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.”

Este documento forma parte integrante del Contrato de Seguro y de sus Condiciones Generales, las cuales se acompañan a la presente, por lo que forman un documento indivisible. Los derechos y obligaciones se contienen conjuntamente en dichos documentos. Se sugiere al Asegurado consultar las Coberturas, Exclusiones, Limitantes y Restricciones en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página gnp.com.mx, puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros, llamando al 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (GNP) se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral, disponible en la página de internet gnp.com.mx o bien, llamando al 55 5227-9000.

Para cualquier aclaración o duda no resuelta relacionada con su Seguro, le sugerimos ponerse en contacto con la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Grupo Nacional Provincial, S.A.B. ubicada en Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04200 o comuníquese al teléfono 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República, al correo electrónico: unidad.especializada@gnp.com.mx; o bien contacte a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) con domicilio en Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, al teléfono 55 5340 0999 para la Ciudad de México e Interior de la República, al correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx o visite la página condusef.gob.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 este producto de Seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 19 de Enero de 2022 , con el número CNSF-S0043-0035-2022.”

Póliza de Seguro Gastos Médicos

Línea Azul

Póliza No.

61169306

CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO

Versión

15

Asegurado 1 (Titular)

GERMAN ESPINOSA HERNANDEZ

Código Cliente 7835452

Antigüedad

Día Mes Año

Cobertura Nacional 18 12 2008

Día Mes Año

Fecha de Nacimiento 19 12 1994

Sexo: Masculino

Prima del Asegurado

Prima Neta 30,659.49

Recargo por Pago

Fraccionado 0.00

Derecho de Póliza 800.00

I.V.A. 16% 5,033.52

Importe Total a

Pagar 36,493.01

Coberturas y Servicios

Básicas

Básica

– Nacional

Emergencia Médica en el
Extranjero

Asistencia en Viajes

Membresía de Médica Móvil

Opcionales

Cero Deducible por

Accidente

Suma Asegurada

Sin Límite
100,000.00 dls

Amparada
Amparada*

Amparada

Deducible

17,000.00 pesos
150.00 dls

500.00 pesos por servicio

Coaseguro

10%
No aplica

Vigencia de la versión

Día Mes Año

Desde las 12 hrs. del 18 12 2022

Hasta las 12 hrs. del 18 12 2023

Duración 365 días

Prima del Movimiento

Prima Neta 30,659.49

Recargo por Pago

Fraccionado 0.00

Derecho de Póliza 800.00

I.V.A. 16% 5,033.52

Importe Total a

Pagar 36,493.01

*Ver detalle de servicios con costo y sin costo en Condiciones Generales

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

Este documento forma parte integrante del Contrato de Seguro y de sus Condiciones Generales, las cuales se acompañan a la presente, por lo que forman un documento indivisible. Los derechos y obligaciones se contienen conjuntamente en dichos documentos. Se sugiere al Asegurado consultar las Coberturas, Exclusiones, Limitantes y Restricciones en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página gnp.com.mx, puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros, llamando al 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

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

Póliza de Seguro Gastos Médicos

Línea Azul

Póliza No.

61169306

CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO

Versión

15

Condiciones Especiales

– Cobertura de preexistencia declarada

Periodo de Cobertura	Suma Asegurada
5 – 9 años	\$500,000 pesos
10 años en adelante	\$1,000,000 pesos

– Cobertura de atención en el extranjero

En cualquier caso, el monto máximo a cubrir por esta cobertura será de acuerdo a la siguiente tabla:

Premier 100			Premier 200		Premier 300	
Región	Primeros \$100,000 pesos	Resto del gasto	Primeros \$100,000 pesos	Resto del gasto	Primeros \$100,000 pesos	Resto del gasto
Metropolitano ⁽¹⁾	50%	25%	40%	20%	35%	17.5%
Noreste ⁽²⁾	40%	20%	35%	17.5%	30%	15%
Noroeste ⁽³⁾	30%	15%	25%	12.5%	20%	10%
Occidente ⁽⁴⁾	30%	15%	25%	12.5%	20%	10%
Sureste ⁽⁵⁾	30%	15%	25%	12.5%	20%	10%

* Esta cobertura no aplica para Premier 400.

– Tope de coaseguro

Coaseguro contratado	Tope de Coaseguro
5%, 10%, 15% y 20%	\$75,500 pesos

– Monto para Productos de Terapia génica

– Nacional **Monto**
\$ 3,500,000.00 pesos

– Auxiliares mecánicos electrónicos y/o computarizados

– Nacional **Monto máximo a pagar**
\$ 170,000 pesos

El alcance para cada una de las Coberturas descritas en este Certificado de Cobertura por Asegurado se establecen en las Condiciones generales de este Contrato.

Los Certificados de todos y cada uno de los Asegurados, así como las Condiciones Generales de su Póliza serán entregados por GNP al Contratante, quién a su vez se obliga a hacer llegar los citados documentos a cada Asegurado.

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (GNP) se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral, disponible en la página de internet gnp.com.mx o bien, llamando al 55 5227-9000.

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

Póliza de Seguro Gastos Médicos**Línea Azul****Póliza No.****61169306****CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO****Versión****15**

Para cualquier aclaración o duda no resuelta relacionada con su Seguro, le sugerimos ponerse en contacto con la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Grupo Nacional Provincial, S.A.B. ubicada en Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04200 o comuníquese al teléfono 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República, al correo electrónico: unidad.especializada@gnp.com.mx; o bien contacte a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) con domicilio en Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, al teléfono 55 5340 0999 para la Ciudad de México e Interior de la República, al correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx o visite la página condusef.gob.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 este producto de Seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 19 de Enero de 2022 , con el número CNSF-S0043-0035-2022."

Póliza de Seguro Gastos Médicos **Línea Azul**
CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO

Póliza No. **61169306**
Versión **15**

Asegurado 2

MARIO AUGUSTO ESPINOSA HERNANDEZ **Código Cliente** 7835472

Antigüedad	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
Cobertura Nacional	18	12	2008	Fecha de Nacimiento	21	02	1991
				Sexo:			Masculino

Prima del Asegurado

Prima Neta	36,513.80
Recargo por Pago	
Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	800.00
I.V.A. 16%	5,970.21

Importe Total a Pagar **43,284.01**

Coberturas y Servicios

	Suma Asegurada	Deducible	Coaseguro
Básicas			
Básica			
– Nacional	Sin Límite	17,000.00 pesos	10%
Emergencia Médica en el Extranjero	100,000.00 dls	150.00 dls	No aplica
Asistencia en Viajes	Amparada		
Membresía de Médica Móvil	Amparada*	500.00 pesos por servicio	
Opcionales			
Cero Deducible por Accidente	Amparada		

Vigencia de la versión

	Día	Mes	Año
Desde las 12 hrs. del	18	12	2022
Hasta las 12 hrs. del	18	12	2023
Duración	365	días	

Prima del Movimiento

Prima Neta	36,513.80
Recargo por Pago	
Fraccionado	0.00
Derecho de Póliza	800.00
I.V.A. 16%	5,970.21

Importe Total a Pagar **43,284.01**

*Ver detalle de servicios con costo y sin costo en Condiciones Generales
dls= Dólares Norteamericanos SMGM= Salario Mínimo General Mensual Vigente en la Ciudad de México

Este documento forma parte integrante del Contrato de Seguro y de sus Condiciones Generales, las cuales se acompañan a la presente, por lo que forman un documento indivisible. Los derechos y obligaciones se contienen conjuntamente en dichos documentos. Se sugiere al Asegurado consultar las Coberturas, Exclusiones, Limitantes y Restricciones en las Condiciones Generales del Contrato de Seguro. Adicionalmente, las Condiciones Generales también se encuentran en la página gnp.com.mx, puede solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros, llamando al 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

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

Póliza de Seguro Gastos Médicos

Línea Azul

Póliza No.

61169306

CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO

Versión

15

Condiciones Especiales

– Cobertura de preexistencia declarada

Periodo de Cobertura	Suma Asegurada
5 – 9 años	\$500,000 pesos
10 años en adelante	\$1,000,000 pesos

– Cobertura de atención en el extranjero

En cualquier caso, el monto máximo a cubrir por esta cobertura será de acuerdo a la siguiente tabla:

Premier 100			Premier 200		Premier 300	
Región	Primeros \$100,000 pesos	Resto del gasto	Primeros \$100,000 pesos	Resto del gasto	Primeros \$100,000 pesos	Resto del gasto
Metropolitano ⁽¹⁾	50%	25%	40%	20%	35%	17.5%
Noreste ⁽²⁾	40%	20%	35%	17.5%	30%	15%
Noroeste ⁽³⁾	30%	15%	25%	12.5%	20%	10%
Occidente ⁽⁴⁾	30%	15%	25%	12.5%	20%	10%
Sureste ⁽⁵⁾	30%	15%	25%	12.5%	20%	10%

* Esta cobertura no aplica para Premier 400.

– Tope de coaseguro

Coaseguro contratado	Tope de Coaseguro
5%, 10%, 15% y 20%	\$75,500 pesos

– Monto para Productos de Terapia génica

– Nacional **Monto**
\$ 3,500,000.00 pesos

– Auxiliares mecánicos electrónicos y/o computarizados

– Nacional **Monto máximo a pagar**
\$ 170,000 pesos

El alcance para cada una de las Coberturas descritas en este Certificado de Cobertura por Asegurado se establecen en las Condiciones generales de este Contrato.

Los Certificados de todos y cada uno de los Asegurados, así como las Condiciones Generales de su Póliza serán entregados por GNP al Contratante, quién a su vez se obliga a hacer llegar los citados documentos a cada Asegurado.

El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (GNP) se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral, disponible en la página de internet gnp.com.mx o bien, llamando al 55 5227-9000.

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

Póliza de Seguro Gastos Médicos**Línea Azul****Póliza No.****61169306****CERTIFICADO DE COBERTURA POR ASEGURADO****Versión****15**

Para cualquier aclaración o duda no resuelta relacionada con su Seguro, le sugerimos ponerse en contacto con la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Grupo Nacional Provincial, S.A.B. ubicada en Av. Cerro de las Torres 395, Colonia Campestre Churubusco, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04200 o comuníquese al teléfono 55 5227 9000 para la Ciudad de México e Interior de la República, al correo electrónico: unidad.especializada@gnp.com.mx; o bien contacte a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) con domicilio en Insurgentes Sur 762, Colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, al teléfono 55 5340 0999 para la Ciudad de México e Interior de la República, al correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx o visite la página condusef.gob.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 este producto de Seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 19 de Enero de 2022 , con el número CNSF-S0043-0035-2022.”